



## آزمایشگاه مرکزی دانشگاه صنعتی همدان

## فرم پذیرش آنالیز درون دانشگاهی

کد رهگیری: .....

لطفاً قبل از ثبت درخواست آزمایش به موارد ذیل توجه فرمایید:

برای آنالیز از برنامه‌های متداول آزمایشگاه استفاده می‌شود؛ در غیر اینصورت امکان آنالیز نمونه وجود ندارد.  
نمونه‌ها به خصوص نمونه‌های پودری را در ظرف‌های مناسب قرار دهید. از پذیرفتن نمونه درون کاغذ، فویل آلومینیوم یا کیسه پلاستیک به دلیل آلوده شدن نمونه‌ها معذوریم.

نمونه‌های خود را کدگذاری نموده و نام خود را روی آن‌ها درج نمایید.

مشتری متعهد می‌شود که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نیست. در غیر اینصورت هرگونه خسارت جانی و مالی که مرتبط با نمونه برای آزمایشگاه حادث شود مسئولیت آن با متقاضی بوده و ملزم به پرداخت هزینه‌های خسارت وارده خواهد بود.

شرح خدمات و مشخصات دستگاه‌های آزمایشگاه مرکزی دانشگاه صنعتی در لینک آزمایشگاه مرکزی قابل مشاهده است.

این قسمت توسط متقاضی داخل دانشگاه صنعتی همدان تکمیل شود	نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی	جهت انجام طرح پژوهشی خارج از دانشگاه □ جهت انجام تحقیقات غیر از پروژه‌های دانشجویان تحصیلات تکمیلی □
	تاریخ و امضا عضو هیات علمی	آدرس پست الکترونیکی
	نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی
	عنوان پایان‌نامه	نام استاد راهنما
	تاریخ و امضا دانشجو	آدرس پست الکترونیکی
		کد ملی
		تاریخ و امضای استاد راهنما

## مشخصات نمونه / اقلام و آزمایش‌های درخواستی

کد نمونه	جنس و نام نمونه / مشخصات ظاهری / شیمیایی / نام حلال و .....	تعداد کل نمونه‌ها
	(۱) پودر: درشت دانه □ ریز دانه □ (۲) مایع: سوسپانسیون □ کلوتید □ سل پلیمری □ محلول □ سایر موارد □ ترکیب، نقطه جوش و فشار بخار حلال و نوع حلال ذکر شود:..... (۳) Bulk: کلوخه‌ای □ لایه نازک □ فلزی □ پلیمری □ متخلخل □ کامپوزیت □ سایر موارد □	نوع نمونه
	حساس به نور □ حساس به رطوبت □ نگهداری در اتمسفر خاص □ نگهداری در دمای پایین □	شرایط نگهداری

<p>سمی □ فرار □ قابل اشتعال □ محرک دستگاه تنفسی □ قابل جذب از طریق پوست □ نانوسایز □  در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال گردد.</p>	ایمنی
<p><b>نوع و شرح خدمات درخواستی:</b>  متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی باشد.  اگر برای انجام آزمایش های درخواست شده نیاز به بریدن و یا شکستن قطعه بوده و لذا نمونه از بین رود، از نظر اینجانب بلامانع می باشد: بلی □ خیر □  نتایج آزمایش توسط دانشگاه تفسیر و آنالیز گردد □ فقط نتایج آزمایش مورد نیاز است □</p>	شرح خدمات درخواستی

پذیرش و انجام آزمایش	
<p>سرپرست محترم آزمایشگاه / مشاور فنی دستگاه  جناب آقای / سرکار خانم .....</p> <p>احتراماً درخواست فوق با کد خدمات.....و با برآورد هزینه خدمات ..... ریال و زمان مورد نیاز ..... جهت ..... امکان  سنجی تقدیم می گردد.</p> <p>تاریخ و امضا</p>	کارشناس آزمایشگاه
<p>کارشناس محترم  جناب آقای / سرکار خانم  خدمات درخواستی با کد ارائه شده:..... هزینه خدمات درخواستی:.....  و تفسیر نتایج آزمایش توسط ..... انجام گیرد.</p> <p>تاریخ و امضا</p>	سرپرست محترم آزمایشگاه / مشاور فنی دستگاه
<p>خدمات پس از واريز هزینه خدمات به شرح اسناد پیوست توسط ..... در تاریخ ..... انجام شد  نتایج و گواهی دریافت وجه در تاریخ..... □ به ایمیل متقاضی، □ با ارسال نمابر به شماره  ..... □ با ارسال پست شماره محموله..... برای متقاضی ارسال گردید.</p> <p>تاریخ و امضا</p>	کارشناس آزمایشگاه