«بسمه تعالی»

شماره: /1400 تاریخ: / /1400

**کد مشتری :**

**آزمایشگاهXRF**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات متقاضی**  \*نام و نام خانوادگی: \*کدملی:  دانشجوی: کارشناسی ارشد کارشناسی  رشته: \*دانشگاه:  شغل نام شرکت: سمت: | تاریخ تحویل نمونه |
| آدرس  تلفن ثابت: \*تلفن همراه:  نحوه آشنایی با آزمایشگاه:اینترنت  ایمیل: | شناسایی فاز  تعیین اندازه کریستالی  XRD در دمای بالا |

* لطفا در حین تکمیل فرم کمال دقت و توجه را داشته باشید، آزمایشگاه در قبال بی توجهی، اطلاعات و درخواست های اشتباه مراجعین هیچ گونه مسئولیتی ندارد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **کد نمونه** | **عناصر احتمالی موجود** | **نمونه سنتزی یا طبیعی** | **نوع نمونه**  **(معدنی-آلی)** | **آیا عناصر خارج از لیتیم تا اورانیوم دارد؟** | **نمونه حاوی ترکیبات سمی و زیان آور است؟** | **توضیحات** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نحوه تسویه** | **مبلغ کل** | **درصد گرنت نانو** | **مبلغ قابل پرداخت** |
| Pos  کارت به کارت  نقدی |  |  |  |

1. **حداقل مقدار وزن برای نمونه های پودری 3 گرم می باشد.الزامی است سطح نمونه برای انجام آزمون توسط متقاضی مشخص گردد.**
2. **از پذیرش نمونه های مایع معذوریم.**
3. **نمونه ها تا دو هفته پس از ارسال نتایج در آزمایشگاه نگهداری میگردند.**
4. **هزینه عودت نمونه ها بر عهده مشتری میباشد.**

* **متقاضی متعهد میگردد نمونه های رادیواکتیو و یا انفجاری نمیباشند.**