

کد مدرک: آزمایشی		 <b>ARYA ELECTRON OPTIC Laboratory</b>		فرم پذیرش نمونه <b>FE-SEM</b>		
صفحه: ۱ از ۱						
شماره دریافت (سریال دفتر):		شماره قرارداد(مشرتی):		تاریخ:		
نام و نام خانوادگی(حقیقی / حقوقی):		شماره اقتصادی:		شماره ثبت:		
شناسه / کد ملی:		نشانی:				
کد پستی:		تلفن / تلفکس:		پست الکترونیک:		
شماره تلفن همراه:		شماره نامه:		نام و نام خانوادگی تحویل دهنده:		
نحوه انجام آزمون: <input type="checkbox"/> انجام آزمون در حضور مشتری <input type="checkbox"/> غیر حضوری		نحوه ارائه گزارش: <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فارسی				
نحوه ارسال گزارش: <input type="checkbox"/> کس <input type="checkbox"/> میل <input type="checkbox"/> صوری (مراجعه حضوری مشتری) <input type="checkbox"/> ارسال گزارش با پیک (با هزینه مشتری)						
نمونه ها مجوز تخریب دارد؟ <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد		بازگرداندن باقیمانده نمونه <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		مرحله به مرحله بودن آزمون ها <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
<b>***در صورت عدم تکمیل جزئیات انجام آزمون، درخواست شما نهایی نخواهد شد.***</b>						
آدرس پست الکترونیک: پذیرش: <a href="mailto:aryaelectronoptic@gmail.com">aryaelectronoptic@gmail.com</a> و بخش مالی: <a href="mailto:office.aryaelectron@gmail.com">office.aryaelectron@gmail.com</a>						
آزمون های مورد نیاز: تصویربرداری <input type="checkbox"/> لیز <input type="checkbox"/> بین ضخامت پوشش <input type="checkbox"/> اش تلا <input type="checkbox"/> بندی <input type="checkbox"/> تع <input type="checkbox"/> جنس پوشش <input type="checkbox"/>						
تعیین جنس پوشش های چند لایه <input type="checkbox"/> تعیین ضخامت پوشش های چند لایه <input type="checkbox"/> تعیین فیلر به روش EDS <input type="checkbox"/>						
ایمنی: فرار <input type="checkbox"/> تشعشع زا <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> رادیواکتیو <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست و بیماری زا <input type="checkbox"/>						
شرایط نگهداری: <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> حساس به دما <input type="checkbox"/>						
نوع آنالیز		نوع تصویر			نام قطعه (نمونه) *نام و شماره هر نمونه مشخص شود. مشتریان گرامی با درج اطلاعات کامل از نمونه ها و نحوه انجام آزمون ما را در ارائه خدمات بهتر، یاری کنید،	
		In-Beam	BSE	SE		
آنالیز صفحه ای (Map)	آنالیز خطی (line scan)	آنالیز (EDS)	تعداد تصاویر و بزرگنمایی مدنظر			
تعداد نقاط و بزرگنمایی مدنظر، عناصر مدنظر						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• به منظور آگاهی از ابعاد نمونه با آزمایشگاه هماهنگی نمایید.</li> <li>• به منظور تعیین وقت انجام آزمون حضوری با واحد پذیرش تماس حاصل نمایید.</li> <li>• متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی باشد.</li> </ul>						
نام و نام خانوادگی پذیرش کننده:			نام و نام خانوادگی مشتری/ نماینده مشتری:			
تاریخ و امضا:			تاریخ و امضا:			

توجه: مشتری گرامی، باقیمانده نمونه های ارسالی پس از انجام آزمون حداکثر یک ماه در آزمایشگاه نگهداری خواهد شد و پس از آن آزمایشگاه مسئولیتی در راستای تحویل آن نخواهد داشت، لذا خواهشمند است در صورت نیاز به باقیمانده نمونه، ظرف مدت مقرر اقدام فرمایید.