



# فرم اطلاعات تکمیلی نمونه جهت آزمون آنالیز حرارتی

مشخصات متقاضی	نام و نام خانوادگی:	مدرک و رشته تحصیلی:	
	نام استاد راهنما:	نام دانشگاه یا مؤسسه وابسته:	
	کد ملی:	تلفن:	
	تاریخ تحویل نمونه:	پست الکترونیک:	
		بلی	خبر
			آیا نمونه حالت انفجاری یا اشتعال دارد؟
			آیا نمونه رادیو اکتیو است؟
			آیا نمونه بصورت پاشندگی در دمای خاصی ظاهر میشود؟
			آیا نمونه خاصیت ترکیبی با آلومینا یا پلاتین را دارد؟
			آیا نمونه خاصیت آلرژی زایی دارد؟
			آیا نمونه سرطان زا است؟
			آیا نمونه گاز خورنده متصاعد می کند؟
	تعداد نمونه آزمایش شده:	تعداد نمونه مورد آزمایش:	
	دمای شروع آزمون:	درجه	
	دمای پایانی:	درجه	
	سرعت حرارتی:	°C/min	
	اتم سفر آزمون:		
		نمونه دریافت نتیجه آزمون	<input type="checkbox"/> حضوری
			<input type="checkbox"/> از طریق پست الکترونیک.
			<input type="checkbox"/> سایر (قید شود).....

\*مقدار نمونه جهت انجام آزمون حد اقل 40 میلیگرم می باشد.

\*هیچگونه آزمونی بدون فرم درخواست و اطلاعات تکمیلی آن و امضاء مجاز انجام نخواهد شد.

\*زمان بندی انجام آزمون طبق ضوابط آزمایشگاهها بستگی به ترافیک نمونه در انتظار دارد.

\*در صورتی که هر یک از موارد فوق اشتباه پاسخ داده شود خسارت وارده به عهده متقاضی خواهد بود.

اینجانب .....همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول مینمایم.

امضاء درخواست کننده

تایید و امضاء	1- استاد راهنما	2- کارشناس آزمایشگاه		3- رئیس دانشکده
		تاریخ اعلام نتیجه	برآورد هزینه	
		کارشناس		