|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره همراه  | نحوه آشنایی با آزمایشگاه  | نام و نام خانوادگی |
| پست الکترونیک  | نام دانشگاه/شرکت | کد ملی   |

مشخصات نمونه ارسالی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف  | کد نمونه | نوع نمونه(محلول ، لایه نازک ، فیلم شفاف) | نوع حلال | محدوده طول موج درخواستی( 190 الی 1100 نانومتر ) | آیا ترکیبات سمی و زیان آور برای سلامتی وجود دارد یا خیر؟ | توضیحات بیشتر |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  **توضیحات** * برای نمونه های محلول ارایه حلال به وزن حداقل 30 میلی لیتر اجباری است ،و برای نمونهای لایه نازک بر روی سطح شفاف و فیلم شفاف ابعاد نمونه باید 12\*12 میلی متر باشد .
* دستگاه از نوع double beam ، دارای قابلیت اندازه گیری دربازه طول موج 190 تا 1100 نانومتر با پهنای باند طیفی 2 نانو متر ، مدل Biomate5 و ساخت کمپانی Themo کشور آمریکا می باشد .
* روش آنالیز دستگاه Transmittance Methode می باشد .
* **مشتری متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی باشد، در غیر این صورت هرگونه خسارت مالی و جانی برای آزمایشگاه حادث شود ، مسئولیت آن با متقاضی خواهد بود.**
* شرایط ایمنی خاص (تشعشع ، اشتعال و موارد بیماری زا ) درصورت وجود در قسمت توضیحات ذکر گردد .
* .بیم گسترتابان درصورت لزوم مجاز به استفاده از پیمانکار فرعی برای خدمات آنالیزی خود می باشد .
* نمونه ها حداکثر یکماه پس از انجام آنالیز در آزمایشگاه نگهداری می شود .
* درصورت بروز هر گونه مشکلی ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده به عهده مشتری می باشد .

توضیحات بیشتر در صورت لزوم : |

امضاءمتقاضی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نحوه تسویه | مبلغ پرداختی | گرنت نانو | اعمال تخفیف نانو | بایگانی |
| Pos کارت به کارت نقدی |  |  |  |  |