**در خواست آزمون UV-Vis**

**لطفاً اين برگه را پس از تكميل و آپلود در بخش ثبت درخواست آزمایشگاه، به همراه نمونه های خود و مدارک لازم به آزمايشگاه مرکزی تحويل دهيد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توسط متقاضی** | **مشخصات** | **نام و نام خانوادگی:** | **شغل:** |
| **کد ملی:** | **نام دانشگاه/ شرکت/ موسسه وابسته:** |
| **تلفن همراه:** | **تلفن ثابت:** |
| **شماره دانشجویی (دانشجویان):** | **پست الکترونیک:** |
| **نام استاد راهنما (دانشجویان):** | **مقطع تحصیلی (دانشجویان):** |
| **نوع تعرفه: لطفاً فقط یکی از موارد ذیل را انتخاب کنید.**  □ آزاد□ دانشجو (دارای گرنت اساتید)□ دانشجو (آزاد)□ عضو شبکه شاعا □ استاد دانشگاه□ طرح پژوهشی داخل □ طرح پژوهشی خارج □ تفاهم نامه­ | |
| **در خواست نمونه** | **تعداد و جنس نمونه:** ................................................................................  باقیمانده نمونه عودت داده شود: (بلی□ خیر□)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | □ پلیمر | □ مخلوط | □ کامپوزیت | | □ نیمه هادی | □ معدنی | □ بیولوژیک | □ سرامیک | | | □ فلز | | **نوع ماده** | |  | | | □ حساس به دما | | □ نا­مشخص | □ حساس به نور | | | □ عدم حساس به نور | | | **شرايط نگهداری** | |  | | | | | □ نیمه هادی | □ نا مشخص | □ عایق | | | □ هادی | | **خواص الکتريکی** | |  | | | | | □ نا­مشخص | □غیر مغناطیس | | □ مغناطیس | | | | **خواص مغناطيسی** | | □ قابل جذب توسط پوست | | □ محرک دستگاه تنفسی | | | □ رادیو اکتیو | □ غیرسمی □ قابل اشتعال | | | | | □عادی | **ايمنی** |   آزمایشگاه اجازه تخریب نمونه دارد؟ (بلی□ خیر□)  آزمایشگاه اجازه ارجاع نمونه به آزمایشگاه همکار مرکزی را دارد؟ (بلی□ خیر□)  شرح درخواست: ..............................................................................................................................................................................................................................................................  \* مدت زمان نگهداری نمونه قبل از آنالیز..............روز \* روش استاندارد پیشنهادی:...................................................................................................................................... | |
| **شرایط پذیرش**  **نمونه** | | **1** - **امکان اندازه گیری طیف برای نمونه هایی به صورت محلول وجود دارد**. **۲ - برای نمونه هایی که از حلال (دیسپرسانتی) به غیر از آب و یا اتانول استفاده نموده اند، در صورت نیاز به رقیق سازی تأمین حلال بر عهده متقاضی میباشد. ۳- در صورتی که متقاضی نمونه پودری برای آنالیز محلولی فرستاده باشد ۵ هزار تومان به هزینه آنالیز اضافه می گردد. ۴- به منظور حذف اثر پایه (کالیبره و صفر نمودن دستگاه) برای نمونه های محلول، ارسال حلال پایه الزامی میباشد. ۵- لطفاً هر یک از نمونه ها را در ظروف مجزا و مناسب ارسال فرمایید. ۶ - نمونه ها باید دارای حداقل حجم ۱۰ سی سی باشند. ۷- درصورت درخواست چند آنالیز مجزا از یک نمونه، می بایست ضمن تکمیل فرم مربوط به هرآنالیز، آن نمونه بصورت تفکیک شده در ظروف جداگانه به میزان نیاز برای هر آنالیز، تحویل گردد.** | |
| **توسط متقاضی** | **مشخصات نمونه** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام نمونه** | **کد نمونه** | **اطلاعات نمونه** | **توضیحات ضروری** | Transmitance Method | محدوده طول موج مورد نظر | | UV-Vis | | **۱** |  |  |  |  |  |  | | **۲** |  |  |  |  |  |  | | **۳** |  |  |  |  |  |  | | |
| **نظریه کارشناس** | | نوع آزمون : □ مخرب □ غیر مخرب وضعیت پلمپ نمونه ها : □ دارد □ ندارد □ آسیب دیده  وضعیت آزمون : □ قابل انجام □ غیر قابل انجام علت عدم انجام: .........................................................................................................................  تایید پذیرش: □ پذیرش شود □ پذیرش نشود علت عدم پذیرش: ........................................................................................................................ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توسط آزمایشگاه** | **چک لیست مراحل انجام آزمایش** | |  |  | | --- | --- | | **ردیف** | **شرح فرآیند انجام آزمایش** | | 1 | □ ثبت درخواست | | 2 | □ ارجاع به کارشناس جهت انجام آزمایش | | 3 | □ اطلاع دادن به متقاضی درباره زمان انجام آزمایش و هزینه برآورد شده بر طبق تعرفه ها | | 4 | □ پذیرش نمونه | | 5 | □ انجام آزمون توسط اپراتور و تایید نتیجه توسط مدیر فنی | | 6 | □ دریافت هزینه | | | | |
| **اعلام نتیجه** | تعداد نمونه ها: ............. تاریخ تحویل: ...................... هزینه کل (ریال): ................................. تخفیف: ................... نوع تخفیف: .......................................  هزینه قابل پرداخت (ریال): .............................. تاریخ تحویل / ارسال نتایج: .................................................. نحوه اعلام: ................................................... | | | |
| **تائید و امضا** | | **متقاضی آزمون** | **کارشناس آزمایشگاه**  **مدیر فنی آزمایشگاه** | **مسئول شبکه آزمایشگاهی**  **و آزمایشگاه مرکزی** | **مدیر کیفی آزمایشگاه** |
|  |  |  |  |