



مشخصات متقاضی

پایان نامه کارشناسی/کارشناسی ارشد/اکتری	نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: استاد راهنما/مشاور:	شماره دانشجویی: مقطع: کارشناسی <input type="radio"/> کارشناسی ارشد <input type="radio"/> دکتری <input type="radio"/> تاریخ و امضاء دانشجو
طرح پژوهشی درون دانشگاهی	نام و نام خانوادگی مجری طرح: عنوان طرح:	شماره طرح: تاریخ تصویب: تاریخ و امضاء متقاضی
سایر	نام و نام خانوادگی مجری: عنوان پژوهش:	تاریخ و امضاء متقاضی

مشخصات نمونه

وضعیت کلی نمونه	تعداد:	جنس نمونه:	کد نمونه:
نوع ماده	فلز <input type="radio"/> سرامیک <input type="radio"/> پلیمر <input type="radio"/> بیولوژیک <input type="radio"/> معدنی <input type="radio"/> کامپوزیت <input type="radio"/> نیمه هادی <input type="radio"/> مخلوط <input type="radio"/>		
شرایط نگهداری	حساس به نور <input type="radio"/> حساس به رطوبت <input type="radio"/> حساس به دما <input type="radio"/> نامشخص <input type="radio"/>		
ایمنی	قابل اشتعال <input type="radio"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="radio"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="radio"/> رادیواکتیو <input type="radio"/> فرار <input type="radio"/>		
خواص الکتریکی	هادی <input type="radio"/> نیمه هادی <input type="radio"/> عایق <input type="radio"/> نامشخص <input type="radio"/>		
خواص مغناطیسی	مغناطیس <input type="radio"/> غیرمغناطیس <input type="radio"/> نامشخص <input type="radio"/>		

خدمات درخواستی

پتانسیو استات سما (SAMA ۵۰۰) <input type="radio"/>	کوره ویژه ذوب <input type="radio"/>	کوره تونلی <input type="radio"/>	رئومتر دیجیتالی <input type="radio"/>
پتانسیو استات (Auto Lab) <input type="radio"/>	کوره تیوبی <input type="radio"/>	کوره کلسینه <input type="radio"/>	
سنجش عبور ماوراء بنفش (UV-Vis) <input type="radio"/>	کوره تیوبی <input type="radio"/>	میکروسکوپ نوری تابشی رنگی <input type="radio"/>	
طیف سنج مادون قرمز (FTIR) <input type="radio"/>	کوره CVD <input type="radio"/>	میکروسختی سنج ویکرز <input type="radio"/>	

سایر خدمات

هدایت سنج <input type="radio"/>	pH سنج <input type="radio"/>	همگن ساز ماورای صوت <input type="radio"/>	هیتر مگنت (همزن مغناطیسی) <input type="radio"/>	سانتریفیوژ <input type="radio"/>	آون <input type="radio"/>
---------------------------------	------------------------------	---	---	----------------------------------	---------------------------

توصیه های لازم در مورد نمونه و نحوه آماده سازی:

زبان های احتمالی نمونه برای دستگاه و یا کاربر:

توجه:

- ❖ جهت استفاده از خدمات، تصویر تصویب نامه طرح پژوهشی درون دانشگاهی و یا پایان نامه پیوست گردد.
- ❖ سفارش دهنده ملزم به تامین حداقل میزان نمونه و اطلاعات ضروری آن مطابق نظر آزمایشگاه بوده و تبعات ناشی از عدم تامین موارد بر عهده شخص سفارش دهنده می باشد.
- ❖ نمونه های بررسی شده در آزمایشگاه مرکزی، تنها تا بیست روز نگهداری می شوند و پس از آن آزمایشگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال نمونه نخواهد داشت.
- ❖ در صورت عدم رضایت از نتایج، با تایید ریاست آزمایشگاه مرکزی، درخواست مجدداً تکرار خواهد شد.
- ❖ در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه ها، به زمان جواب دهی افزوده خواهد شد.
- ❖ هزینه خدمات به حساب شماره **۲۱۷۸۷۱۱۸۱۴۰۰۰ بانک ملی ایران**، به نام **حساب درآمدهای حاصل از خدمات پژوهشی** و یا حساب شبا به شماره **۸۱۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۰۰۲۱۷۸۷۱۱۸۱۴۰۰۰** واریز گردد. همچنین به منظور استفاده از اعتبار پژوهشی، تکمیل فرم گزارش استفاده از خدمات آزمایشگاه مرکزی (کسر از گرنت) الزامی می باشد.
- ❖ تحویل یا ارسال نتایج پس از تسویه حساب با آزمایشگاه انجام می گیرد.
- ❖ سایت آزمایشگاه مرکزی به نشانی <http://lab.esfarayen.ac.ir> و تلفن پذیرش آزمایشگاه ۰۵۸-۳۷۲۶۶۵۳۱ داخلی ۲۳۹ در دسترس می باشد.
- ❖ لطفاً پیشنهادها و انتقادهای خود را در مورد نحوه عملکرد این آزمایشگاه فقط از طریق رایانامه **Central.lab@esfarayen.ac.ir** ارسال نمایید.

اینجانب آقا/خانم
 موارد فوق را مطالعه و صحت اطلاعات مندرج در فرم را تایید می نمایم، بدیهی است در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از نقص اطلاعات، عدم بیان موارد ضروری و یا عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده بر عهده اینجانب میباشد.
 امضاء و تاریخ

این قسمت توسط کارشناس آزمایشگاه تکمیل گردد.

هزینه اولیه انجام خدمات درخواستی مبلغ
 ریال می باشد که از محل اعتبار طرح پژوهشی درون دانشگاهی تامین و یا طی
 فیش شماره
 مورخ / / دریافت گردید.

شرح خدمات ارائه شده

با توجه به مشخصات نمونه و نوع آزمون، انجام درخواست امکان پذیر می باشد نمی باشد

دلایل عدم امکان انجام خدمت:

نوع خدمت	کارشناس مسئول	مدت زمان انجام خدمت	نوع مواد مصرفی	مقدار مواد مصرفی	هزینه	توضیحات

هزینه کل خدمات	میزان تخفیف	مالیات بر ارزش افزوده	اعتبار طرح پژوهشی	مبلغ پرداختی	توضیحات

کارشناس آزمایشگاه

تاریخ و امضاء