



فرم درخواست آزمون DLS

مبلغ کل:
تخفیف شبکه راهبردی:
مبلغ واریزی:

No. of EXP.

* شماره تماس دانشجو:
مقطع و رشته تحصیلی:

* کد ملی:
استاد راهنما:

* نام و نام خانوادگی:
* دانشگاه:
* پست الکترونیک (E-Mail):
کد تخفیف لبرنت:

توجه: لطفاً اطلاعات ذیل را حتماً تکمیل فرمائید، در غیر این صورت از پذیرش نمونه شما معذوریم

- (۱) آیا امکان حمام سونیکیت نمونه ها وجود دارد؟ ☐ بله ☐ خیر
- (۲) آیا نمونه ها دارای سمیت می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر
- (۳) در صورت مایع بودن نمونه ها، در صورت لزوم آیا امکان رقیق سازی وجود دارد؟ ☐ بله ☐ خیر
- (۴) در اندازه گیری سایز ذرات، جهت پراکنده کردن (disperse) نمونه های پودری، حلال مورد نظر مشخص و تحویل داده شود. (به جز آب و اتانول)
- (۵) در صورت درخواست پتانسیل زتا، نمونه های پودری فقط در آب پراکنده (disperse) می گردد.
- (۶) در صورت درخواست پتانسیل زتای نمونه ها در pH های مختلف، امکان آماده سازی در آزمایشگاه وجود ندارد.
- (۷) نیاز به ارسال فاکتور از طریق ایمیل: ☐ بله ☐ خیر
- (۸) آیا نیاز به عودت نمونه ها دارید؟ ☐ بله ☐ خیر

Experiment						Description
Row	Sample Code	Sample Size	Zeta potential	Sample volume		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

امضاء استاد راهنما:

محل مهر ثبت سامانه

تاریخ دریافت نمونه

نشانی: مشهد- میدان آزادی- بزرگراه شهید کلانتری- درب شرقی دانشگاه فردوسی- بلوار دندان- جنب جهاد دانشگاهی- ساختمان پژوهشگاه علوم پزشکی
شهید رئیسی- طبقه همکف- آزمایشگاه جامع تلفن ۰۵۱۳۸۸۳۴۸۰۶ داخلی ۲۸۷ یا ۲۸۰- کدپستی ۹۱۷۷۹۴۹۲۲۴