



کد فرم: LQM-F-114-00
تاریخ بازنگری: 00

فرم درخواست آزمون FE-SEM

تاریخ ارسال نتایج:

مبلغ کل:
تلفیف شبکه راهبردی:
مبلغ واریزی:

No. of EXP.

OPR.

مشخصات متقاضی:

* نام و نام خانوادگی:

* دانشگاه:

* پست الکترونیک (E-Mail):

کد لیزنت:

* کد ملی:

* شماره تماس:

مقطع و رشته تحصیلی:

* تاریخ و ساعت درخواست:

استاد راهنما:

* تاریخ مورد نیاز:

◀ در صورت نیاز به فاکتور، پس از دریافت نتایج از طریق ایمیل fesem.mums@gmail.com اعلام نمایید.

Experiment

R O W	Sample Code	Type of Sample	FE-SEM Image	EDX %(عناصر ذکر شود).%	Map Scan	Line Scan	Au Sputtering		Stability/air, light, temperature sensitivity/toxicity, flammability, radioactivity	Description
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

امضاء استاد راهنما:

محل مهر ثبت سامانه

تاریخ دریافت نمونه

به‌توسط آزمایشگاه تکمیل شود:

توجه: با توجه به بررسی‌های صورت پذیرفته در خصوص منابع و روش آزمون امکان ارائه خدمات به مشتری وجود دارد ☐ ندارد ☐
در صورت پاسخ مثبت؛ زمان مورد نیاز: منابع مورد نیاز: تجهیزات ☐ مواد ☐ آزمونگر ☐ پیش‌بینی زمان ارائه نتیجه آزمون: ☐
بیانیه انطباق نیاز ندارد ☐ دارد ☐ در صورت نیاز: قاعده انطباق و پذیرش ریسک مورد موافقت مشتری می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐ ذکر قانون:.....
در صورت پاسخ منفی: شرح علل عدم امکان ارائه خدمات به مشتری:
نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی وجود ندارد ☐ دارد ☐ شرح آزمون قابل واگذاری:
نیاز به عودت باقی مانده نمونه نمی‌باشد ☐ می‌باشد ☐ نحوه ارسال نمونه‌های مازاد به مشتری:

توجه:

خواهشمند است در پر کردن فرم درخواست و ارائه توضیحات مربوطه دقت کافی به عمل آید. ارائه خدمات صرفاً بر اساس تقاضای مکتوب در خصوص مورفولوژی و سایر موارد صورت می‌پذیرد. جهت ارائه توضیحات از پشت برگه استفاده نمایید.

- برای نمونه‌های پودری مقدار تقریبی ۱۰ mg از پودر کاملاً نرم شده کافیت. نمونه‌ها پس از انجام تست حداکثر به مدت ۲ هفته در آزمایشگاه نگهداری خواهند شد.
- در خصوص آنالیزهای EDX و MAP؛ حتماً لازم است عناصر مورد نظر در فرم قید گردد. در صورت عدم قید عناصر، آنالیزهای مذکور غیر قابل انجام است و در صورت تقاضای مجدد و یا نیاز به آنالیز EDX قبل از پوشش دهی طلا، نیاز به اخذ نوبت جداگانه سرویس‌ها و پرداخت هزینه مجدد آنالیز می‌باشد.
- از نمونه‌ها ۴ تصویر در مقیاسهای خواسته شده توسط متقاضی گرفته می‌شود.
- انتخاب سرویس پوشش دهی طلا برای تمام آنالیزها به جز EDX تنها الزامی است.

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 ۲۹۰-کدپستی ۹۱۷۷۹۴۹۲۲۴