پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای
ارگان اصلی مواد

درخواست آزمون خواص مکانیکی مواد

لطفاً در این کادر چیزی ننویسید.
تاریخ:
شماره:

مشخصات متقاضی (تکمیل فیلدهای این بخش برای دریافت فاکتور الزامی است)

برای تکمیل الکترونیکی این فرم می توانید از این نرم افزارها استفاده نمایید Adobe Reader - Foxit Reader

اطلاعات بیشتر

نام درخواست‌کننده*:	متقاضی استفاده از خدمات شبکه آزمایشگاهی (LabsNet) هستید؟ ○ بلی ○ خیر
کد ملی / شناسه ملی*:	نام شرکت:
شماره تماس*:	مجتمع / واحد:
پست الکترونیک:	
آدرس و کدپستی*:	

مشخصات کلی نمونه

شرح نمونه:	○فلزی ○ پلیمری ○سرامیکی ○ کامپوزیتی ○ سایر:
ایمنی:	○ فرار ○ مخل تنفس ○ قابل اشتعال ○ سمی ○ خورنده ○ آلوده ○ سایر:
شرایط نگهداری نمونه:	دما: فشار: رطوبت: سایر:

تعداد نمونه‌ها:
نام / کد نمونه:
ملاحظات:

نمونه نیاز به آماده‌سازی	○دارد ○ ندارد توضیح:

مشخصات آزمون

نوع آزمون درخواستی:	☐آزمون کشش ☐آزمون فشار ☐آزمون خمش ☐آزمون ضربه ☐آزمون سختی‌سنجی ☐ آزمون خستگی ☐ آزمون خزش		
مشخصات کشش	شکل نمونه: ☐ گرد ☐ تخت ☐سیم ☐مفتول	دمای نمونه حین آزمون: ☐دمای محیط ☐دمای بالا (حداکثر تا ۹۰۰°C) :	
مشخصات فشار	مقدار کاهش ارتفاع:	دمای نمونه حین آزمون: ☐دمای محیط ☐دمای بالا (حداکثر تا ۹۰۰°C) :	
مشخصات خمش	☐ خمش سه نقطه ☐ خمش چهار نقطه	نیرو (حداکثر ۲ تُن):	سایر:
مشخصات ضربه چارپی	شکل ناچ: ☐ V ☐ U	☐ ایجاد ناچ بر روی نمونه چارپی	دمای نمونه حین آزمون: سایر:
مشخصات سختی‌سنجی	سختی‌سنجی: ☐ ماکروسختی‌سنجی ☐ میکروسختی‌سنجی ☐ سختی‌سنجی پرتابل	سایر:	
	پروفیل سختی‌سنجی: ☐ ماکروسختی‌سنجی ☐ میکروسختی‌سنجی ☐ سختی‌سنجی پرتابل	سایر:	
مشخصات خستگی	تعداد سیکل: تنش اعمالی: مدت آزمون:	سایر:	
مشخصات خزش	دمای نمونه: تنش اعمالی: مدت آزمون:	سایر:	
توضیحات متقاضی:			
توضیحات آزمون:	• درصورت نیاز استاندارد مورد نظر برای اجرای تست در ردیف "توضیحات متقاضی" ذکر گردد. • درصورت وجود دستور العمل اختصاصی برای اجرای آزمون، دستورالعمل به همراه نمونه ارائه گردد.		

آیا باقی‌مانده نمونه‌ها پس از انجام آزمون عودت گردد؟	○ بلی ○ خیر
آیا آزمایشگاه مجاز است در صورت نیاز، انجام آزمون را به آزمایشگاه همکار معتبر واگذار نماید؟	○ بلی ○ خیر
نحوه ارائه گزارش آزمون:	○ نسخه چاپی ○ ارسال CD ○ پست الکترونیک

نام و امضای درخواست‌دهنده: تاریخ: / /	نام و امضای مجری طرح/مدیریت مربوطه:	نام و امضای مسئول پذیرش:	نام و امضای مدیر آزمایشگاه:

رسید عودت باقی‌مانده نمونه (این قسمت بعد از عودت نمونه تکمیل گردد.)

باقی‌مانده نمونه‌ها در تاریخ طبق شماره مدرک به مشتری عودت گردید. امضاء

آدرس دفتر مرکزی: تهران، انتهای خیابان کارگر شمالی، پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای، ارگان اصلی مواد
تلفن آزمایشگاه: ۰۲۵-۳۳۳۴۱۰۵۲ تلفکس: ۰۲۵-۳۳۳۴۱۰۵۱ صندوق پستی: ۳۷۱۹۵-۱۱۳۵

مرکز ملی تحقیق و توسعه علوم و مهندسی مواد

توزیع نسخ: مرکز ملی تحقیق و توسعه علوم و مهندسی مواد

پاک کردن فرم

کد فرم: FM-NM-014/03