

# درخواست آزمون خواص مکانیکی مواد

تاریخ:  
شماره:

لطفاً در این کادر چیزی ننویسید.

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

نام درخواست کننده / رابط \* :  
 کد ملی / شناسه ملی \* :  
 شماره تلفن همراه \* :  
 پست الکترونیک:  
 آدرس و کدپستی \* :  
 اعتبار شبکه آزمایشگاهی (LabsNet) دارید و متقاضی استفاده از آن هستید؟ بلی / خیر  
 نام شرکت:  
 مجتمع / واحد:

## 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 سختی سنجی	آزمون خستگی	آزمون خزش
مشخصات کشش	شکل نمونه:	گرد	تخت	سیم	مقتول	دمای نمونه حین آزمون:	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 تن):				
مشخصات ضربه چارپی	شکل ناچ: U V	ایجاد ناچ بر روی نمونه چارپی					
مشخصات سختی سنجی	سختی سنجی:	ماکروسختی سنجی	میکروسختی سنجی	سختی سنجی پرتابل			
	پروفیل سختی سنجی:	ماکروسختی سنجی	میکروسختی سنجی	سختی سنجی پرتابل			
مشخصات خستگی	تعداد سیکل:	تنش اعمالی: مدت آزمون:					
مشخصات خزش	دمای نمونه:	تنش اعمالی: مدت آزمون:					
توضیحات متقاضی:							

اطلاعات ویژه گزارش: درج عدم قطعیت / درج بیانیه انطباق قوانین تصمیم / شرح (نوع قانون تصمیم، سطح ریسک و ...):  
 توضیحات آزمون:  
 • در صورت نیاز استاندارد مورد نظر برای اجرای تست در ردیف "توضیحات متقاضی" ذکر گردد.  
 • در صورت وجود دستور العمل اختصاصی برای اجرای آزمون، دستورالعمل به همراه نمونه ارائه گردد.

آیا باقی مانده 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 درخواست دهنده:	نام و امضای مجری طرح / مدیریت مربوطه:	نام و امضای مسئول پذیرش:	نام و امضای مدیر آزمایشگاه:
تاریخ: / /			

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می‌گردد.

امکان انجام آزمون / خدمت وجود دارد؟ بلی / خیر / مشروط - شرح:  
 سایر توضیحات:



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

کد فرم: FM-NM-014/05

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