

درخواست خدمات آزمایشگاه مواد پیشرفته

لطفا در این کادر چیزی ننویسید.

تاریخ:

شماره:

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

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

مشخصات کلی مواد

شرح نمونه:	فلزی	سرامیکی	آلی	پلیمری	کامپوزیتی	سایر:
مشخصات فیزیکی:	بالک	پودر تک جزئی	پودر چندجزئی	سایر:		
ایمنی:	فرار	مخل تنفس	قابل اشتعال	سمی	خورنده	آلوده
شرایط نگهداری نمونه:	دما:	فشار:	رطوبت:	سایر:		

تعداد/ وزن نمونه ها:						
نام / کد نمونه:						
ملاحظات:						

نمونه نیاز به آماده سازی	دارد	ندارد	توضیح:
--------------------------	------	-------	--------

مشخصات درخواست

نوع درخواست:	آسیاب سیاره ای	آسیاب شافتی	آسیاب پرانرژی (SPEX)	الک کاری (دانه بندی پودر)	پرس (تک محور)	سینتر (SPS)
مشخصات آسیابکاری:	هدف:	خردایش	آلیاژسازی	زمان آسیابکاری (ساعت):	سرعت حرکت کاپ ها:	نسبت جرمی گلوله به پودر:
مشخصات الک کاری:	گستره دانه بندی مورد نیاز:	سایر مشخصات:				
مشخصات سینتر (SPS):	دمای سینتر:	زمان سینتر:	فشار:	سایر:		
مشخصات پرس:	قطر نمونه:	فشار پرس:	زمان:	سایر:		

سایر توضیحات متقاضی:						
----------------------	--	--	--	--	--	--

- در آسیاب سیاره ای به ازای هر ۵۰ دقیقه کارکرد ۱۰ دقیقه استراحت برای دستگاه در نظر گرفته شود.
- در آسیاب پرانرژی به ازای هر ۱۰ دقیقه کارکرد ۲۰ دقیقه استراحت برای دستگاه در نظر گرفته شود.
- در آسیاب سیاره ای ظرفیت هر کاپ حدود ۳۰۰ میلی لیتر است و ظرفیت دستگاه ۴ کاپ است. حداکثر حجم پر شوندگی پودر و گلوله در هر کاپ ۲۰۰ میلی لیتر است.
- در آسیاب پرانرژی ظرفیت هر کاپ حدود ۲۰ گرم است و ظرفیت دستگاه ۲ کاپ است. حداکثر حجم پر شوندگی پودر و گلوله در هر کاپ ۱۵ میلی لیتر است.
- خردایش اولیه نمونه بالک مشمول هزینه جداگانه ای می گردد.

آیا باقی مانده نمونه ها پس از انجام آزمون عودت گردد؟	بله	خیر
--	-----	-----

آیا آزمایشگاه مجاز است در صورت نیاز، انجام آزمون را به آزمایشگاه همکار معتبر واگذار نماید؟	بله	خیر
--	-----	-----

نحوه ارائه گزارش نتایج:	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 می گردد.

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

آدرس دفتر مرکزی: تهران، انتهای خیابان کارگر شمالی، پژوهشگاه علوم و فنون هسته ای، ارگان اصلی مواد

تلفن آزمایشگاه: ۰۲۵-۳۳۳۴۱۰۵۲ تلفکس: ۰۲۵-۳۳۳۴۱۰۵۱ صندوق پستی: ۳۷۱۹۵-۱۱۳۵



کد فرم: FM-NM-024/04

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