

درخواست آزمون تعیین خواص فیزیکی و شیمیایی مواد

لطفاً در این کادر چیزی ننویسید.

تاریخ:
شماره:

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؟
نام شرکت:
مجتمع / واحد:

بله خیر

مشخصات کلی نمونه

جنس نمونه:	معدنی	فلزی	سرامیکی	آلی	پلیمری	کامپوزیتی	سایر:
نوع نمونه:	جامد	مایع	پودر	بالک	سایر:		
ایمی:	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 چگالی سنجی	آزمون وزن سنجی	آزمون ویسکوزیته مایعات	PH متری	هدایت سنجی
توضیحات متقاضی:	سایر:				
اطلاعات ویژه گزارش:	درج عدم قطعیت درج بیانیه انطباق قوانین تصمیم شرح (نوع قانون تصمیم، سطح ریسک و ...):				
توضیحات آزمون:	<ul style="list-style-type: none"> 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؟	بله	خیر			
آیا آزمایشگاه مجاز است در صورت نیاز، انجام آزمون را به آزمایشگاه همکار معتبر واگذار نماید؟	بله	خیر			
نحوه ارائه گزارش آزمون:	نسخه چاپی	ارسال CD	پست الکترونیک		

نام و امضای درخواست‌دهنده: 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؟ بله 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-123/05

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