



### فرم درخواست آزمایش TGA

تاریخ پذیرش:

نام و نام خانوادگی:

نحوه آشنایی با آزمایشگاه:

نام دانشگاه/ شرکت:

کدملی:

پست الکترونیکی:

تلفن همراه:

آدرس:

#### مشخصات نمونه ارسالی

ردیف	نام نمونه	محدوده تغییرات دما	نرخ تغییرات (دقیقه/درجه)	محیط آنالیز (آرگون یا هوا)	آیا نمونه پر انرژی است؟	حاوی ترکیبات سمی و زیان آور می باشد؟	توضیحات بیشتر
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

شرایط نگهداری

حساس به نور  حساس به رطوبت  نگهداری در اتمسفر خاص  (ذکر نوع اتمسفر.....) نگهداری در دمای پایین  (ذکر دمای مدنظر.....)

ایمنی

سمی  فرار  قابل اشتعال  محرک دستگاه تنفسی  قابل جذب از طریق پوست  نانو سایز  بیماری زا  ندارد   
در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال گردد، در غیر اینصورت اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر بیان گردد:

**\*\*توضیحات\*\***

- خدمات آنالیز برای نمونه‌های دریافت شده انجام می‌گیرد. نمونه‌برداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرد و نمونه حتما در ظرف مناسب قرار داده شود.
- متقاضی متعهد می‌گردد نمونه فاقد منیزیم، مواد رادیو اکتیو و انفجاری است و گاز فلوتور و کلر آزاد نمیکند در غیر این صورت تمام خسارت جانی و مالی بر عهده وی خواهد بود.
- در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می‌باشد.
- در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می‌شود.
- ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می‌باشد.
- نمونه‌ها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می‌گردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال نمونه‌ها ندارد.
- هزینه پست یا پیک جهت برگشت نمونه بر عهده مشتری می‌باشد
- در صورتیکه تسویه حساب آنالیز انجام نشود، نگهداری نمونه‌های دریافتی حداکثر یک ماه می‌باشد و بعد از آن نمونه‌ها امحا خواهند شد.
- حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه‌های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می‌باشد.

توضیحات متقاضی:

تاریخ و امضاء متقاضی

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می‌گردد	امکان انجام آزمون (نظر کارشناس دستگاه) می‌باشد <input type="checkbox"/> نمی‌باشد <input type="checkbox"/>	تعرفه آزمون	تاریخ واریز:
	نظر مدیر فنی:		ساعت واریز:
پیش بینی تاریخ گزارش دهی نتایج:	سهم شبکه آزمایشگاهی	درصد:	ریال
تاریخ و امضاء:	مبلغ قابل پرداخت		
نظر مدیر آزمایشگاه:	تاریخ و امضاء:		
تاریخ و امضاء جوابدهی:	نحوه جوابدهی:	توضیحات:	