	فرم درخواست آزمون UV-Visible	**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	نوع نمونه (محلول، لایه نازک و فیلم شفاف)	نوع حلال	محدوده طول موج درخواستی (۱۹۰ الی ۱۱۰۰ نانومتر)	ترکیبات سمی و زیان آور برای سلامتی وجود دارد؟	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

- **در صورت عدم امکان انجام آزمون در این آزمایشگاه، نمونه به پیمانکار فرعی ☐ ارجاع گردد ☐ ارجاع نگردد**

شرایط نگهداری (در صورت وجود) **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 ☐ بیماری‌زا ☐ 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 می گیرد، نمونه‌برداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرفته باشد.**
- **ارائه حلال نمونه محلول به وزن حداقل ۳۰ میلی لیتر الزامی است، نمونه‌های لایه نازک روی سطح و فیلم شفاف ابعاد نمونه باید ۱۲*۱۲ میلی متر باشد**
- **دستگاه از نوع double beam و دارای قابلیت اندازه‌گیری در بازه طول موج ۱۹۰ الی ۱۱۰۰ نانومتر با پهنای باند طیفی ۲ نانومتر می‌باشد.**
- **روش آنالیز دستگاه Transmittance Method می باشد و نمونه های بالک غیر شفاف قابل پذیرش نمی باشند.**
- **متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد درغیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی 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 می باشد.**
- **نمونه‌ها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می‌گردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد.**
- **هزینه پست یا پیک جهت برگشت نمونه بر عهده مشتری می باشد.**
- **در صورتیکه تسویه حساب آنالیز انجام نشود، نگهداری نمونه های دریافتی حداکثر یک ماه می باشد و بعد از آن نمونه ها امحا خواهند شد .**
- **حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می باشد.**

توضیحات متقاضی

تاریخ و امضاءمتقاضی

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می گردد

امکان انجام آزمون (نظر کارشناس دستگاه) می باشد ☐ نمی باشد ☐	**تعرفه آزمون**		**تاریخ واریز:** **ساعت واریز:**
	سهم شبکه آزمایشگاهی	**درصد:**	**ریال** ID:
	مبلغ قابل پرداخت		

نظر مدیر آزمایشگاه:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء جوابدهی:	**نحوه جوابدهی:**	**توضیحات:**