



فرم درخواست استفاده از خدمات آزمایشگاه مرکزی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره تماس:
نام دانشگاه/ سازمان:	ایمیل:	نام استاد:
مشخصات فیش واریزی:	تاریخ:	شماره دانشجویی:
سهمیه مورد استفاده:	آزاد <input type="checkbox"/>	دانشجو <input type="checkbox"/>
		عضو هیئت علمی <input type="checkbox"/>
		دانشگاه اراک <input type="checkbox"/>

مشخصات نمونه:

نام نمونه:	ساختار نمونه:	مقدار تقریبی:
حالت نمونه:	۱- جامد: <input type="checkbox"/>	پودر <input type="checkbox"/>
	۲- مایع: <input type="checkbox"/>	شفاف <input type="checkbox"/>
شرایط نگه داری:	حساس به نور <input type="checkbox"/>	نگه داری در دمای پایین <input type="checkbox"/>
	حساس به رطوبت <input type="checkbox"/>	حساس به ضربه: <input type="checkbox"/>
ایمنی:	قابل اشتعال <input type="checkbox"/>	قاب انفجار <input type="checkbox"/>
		سمی <input type="checkbox"/>
		قال جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/>

روش آنالیز XRD درخواستی:

فاز Absolute scan(phase) <input type="checkbox"/>	در دما HTK <input type="checkbox"/>	Texture <input type="checkbox"/>	Measurement stress <input type="checkbox"/>
گستره اسکن ۲θ از تا	زمان اسکن: کمتر از ۳۰ دقیقه <input type="checkbox"/>	بین ۳۰ تا ۶۰ دقیقه <input type="checkbox"/>	بین ۱ تا ۲ ساعت <input type="checkbox"/>
	از ۳ ساعت <input type="checkbox"/>	بین ۲ تا ۳ ساعت <input type="checkbox"/>	بین ۲ تا ۳ ساعت <input type="checkbox"/>

توضیحات: برای هر طیف بطور معمول ۳ فایل **ASC, JPG, WORD** گزارش می شود. فایل **WORD** حاوی گزارش تنظیمات دستگاه، اطلاعات پیکهای دیده شده و تصویر طیف است. فایل **ASC** حاوی زوایا و شدت اندازه گیری در هر زاویه است و کاربرد می تواند در محیط نرم افزارهای رسم نمودار مثلا **EXCEL** نمودار را مجددا مطابق میل خود ترسیم نماید. فایل **JPG** که حاوی تصویر طیف می باشد. در صورتی که متقاضی تمایل داشته باشد اطلاعات بیشتری از قبیل شناسایی احتمالی عناصر، فاز ماده، سایز بلورکها، اطلاعاتی از کارتهای استاندارد، محاسبه استرس و ... را دریافت نماید، بسته به مقدار وقت صرف شده باید هزینه آن را جدا پرداخت نماید. بسته به انتخاب نوع آنالیز و طبق تعرفه، وجه را پس از هماهنگی با اپراتور دستگاه از طریق پرداخت آنلاین سایت دانشگاه اراک واریز نمایید.

معرفی متقاضی به کارشناس آزمایشگاه:

کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی، با سلام، خواهشمند است پس از تایید مالی، نسبت به آنالیز و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمایید.

دکتر کاوه خسروی،
مدیر آزمایشگاه مرکزی

گزارش آنالیز توسط اپراتور محترم:

گواهی می گردد آنالیز مربوط به آقا/خانم در تاریخ انجام شده و نتایج تحویل کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی گردید.
امضا:

این قسمت توسط اپراتور محترم دستگاه جدا و بایگانی گردد:

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره تماس:
نام دانشگاه/ سازمان:	ایمیل:	نام استاد:
مشخصات فیش واریزی:	تعداد:	مبلغ:
سهمیه مورد استفاده:	آزاد <input type="checkbox"/>	دانشجو <input type="checkbox"/>
		عضو هیئت علمی <input type="checkbox"/>
		دانشگاه اراک <input type="checkbox"/>