|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\mosaed\Desktop\آرم صنعتی.jpg |  فرم شماره (3) درخواست انجام خدمات آزمایشگاهی (آزمایشگاه تحقیقاتی گروه مهندسی شیمی ) | شماره مدرک : |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الف)مشخصات سفارش دهنده: |  |  |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی: |  | کدملی/کد اقتصادی: |  | دانشکده/شرکت: |  |
| تلفن ثابت: |  | تلفن همراه: |  | رایانامه: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **طرح پژوهشی درون دانشگاهی** **(دانشگاه صنعتی قوچان)** | عنوان طرح: |  |
|  |
| کد طرح: |  | تاریخ تصویب: |  |
| **پروژه دانشجویی** **(دانشگاه صنعتی قوچان)** | عنوان طرح: |  |
|  |
| کد طرح: | تاریخ تصویب: | شماره دانشجویی: |
| نوع طرح: |  پروژه کارشناسی |  پایان نامه کارشناسی ارشد |  رساله دکتری |
| **شبکه شاعا** | نام دانشگاه یا موسسه پژوهشی: |
| عنوان پژوهش: |
| نوع پژوهش: |  طرح پژوهشی مصوب |  پایان نامه کارشناسی ارشد |  رساله دکتری |
| **سایر** | عنوان پژوهش: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ب) مشخصات نمونه |  |  |  |  |  |  |
| وضعیت کلی نمونه |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد:** |  |  | **جنس نمونه(ها):** |  |  | **کد نمونه (ها):** |  |
| نوع ماده |  |  |  |  |  |  |  |
|  **فلز** |  **سرامیک** |  **بیولوژیک** |  **معدنی** |  **پلیمر** |  **نیمه هادی** |  **کامپوزیت** |  **مخلوط** |
| شرایط نگهداری |  |  |  |  |  |  |  |
|  **حساس به نور** |  **حساس به دما** |  **حساس به رطوبت** |  **نامشخص** |
| خواص الکتریکی |  |  |  |  |  |  |  |
|  **هادی** |  **نیمه هادی** |  **عایق** |  **نامشخص** |
| خواص مغناطیسی |  |  |  |  |  |  |  |
|  **مغناطیس** |  **غیر مغناطیس** |  **نامشخص** |  |  |
| ایمنی |  |  |  |  |  |  |  |
|  **رادیو اکتیو** |  **فرار** |  **قابل اشتعال** |  **محرک دستگاه تنفسی** |  **قابل جذب از طریق پوست** |  |
| پ) خدمت درخواستی |  |  |  |  |  |  |
|  **آون خلاء** |  **اسپکتروفتومتر UV**  |  **میکروسکوپ نیروی اتمیAFM** |  **کوره**  |
|  **کوره تیوپی** |  **آون** |  **یخچال**  |  **ترازوی دیجیتال** |
|  **فضای آزمایشگاه تحقیقاتی نانو** |  **دستگاه اتاقکUV** |  **التراسونیک** |  **انکوباتور** |
|  **فضای آزمایشگاه تحقیقاتی مهندسی شیمی** |  **گاز آرگون** |  **گاز CO2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| ت) لطفاً توصیه ها و انتظارات خود را در مورد نمونه و نحوه آماده سازی آن بیان نمایید. |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |
| ث) در صورتی که نگهداری و آزمایش نمونه برای دستگاه یا کاربر زیان احتمالی دارد ذکر نمایید. |
|  |
| توجه : |
| * **جهت استفاده از خدمات، تصویر تصویب نامه طرح پژوهشی درون دانشگاهی پیوست گردد.**
 |
| * **سفارش دهنده ملزم به تامین حداقل میزان نمونه و اطلاعات ضروری آن مطابق با نظر آزمایشگاه بوده و تبعات ناشی از عدم تامین موارد بر عهده سفارش دهنده می باشد.**
 |
| * **نمونه های بررسی شده UVفقط تا چهار روز در آزمایشگاه نگهداری می شود و پس از آن آزمایشگاه هیچ مسئولیتی در قبال نمونه نخواهد داشت.**
 |
| * **هزینه خدمات به حساب شماره 4001107203019538**  **با شناسه** **301107260115505030514701700284** نزد بانک مرکزی **به نام عواید اختصاصی دانشگاه مهندسی فناوری های نوین قوچان واریز گردد.**
 |
| * **زمان پاسخگویی حضوری آزمایشگاه ، ساعت 10 الی 14 روزهای زوج می باشد.**
 |
| * **لطفاً سوالات ، پیشنهادها و انتقادهای خود را در مورد نمونه های ارسالی فقط از طریق رایانامه** **mosaed@qiet.ac.ir** **ارسال کنید.**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| اینجانب موارد فوق را مطالعه و صحت اطلاعات مندرج در فرم را تایید می نمایم . بدیهی است تبعات و خسارات ناشی از نقص اطلاعات و یا عدم بیان موارد ضروری برعهده اینجانب خواهد بود. |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | سفارش دهنده : |  |  |
|  |  |  |  |  | امضاء و تاریخ : |  |  |

 |
| این قسمت توسط کارشناس آزمایشگاه تکمیل گردد |
| هزینه اولیه انجام خدمت درخواستی......................ریال می باشد که از محل اعتبار مصوب شواری پژوهشی دانشگاه تامین و طی فیش شماره .................... مورخ ............دریافت گردید.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ج) شرح خدمات ارائه شده |  |  |  |  |  |  |
| با توجه به مشخصات نمونه و نوع آزمون ، انجام آزمایش امکان پذیر می باشد نمی باشد |
| **دلایل عدم امکان انجام آزمایش:** |
|  |
|  |
| **نوع خدمت** | **کارشناس** **ارائه دهنده خدمت** | **مدت زمان** **انجام کار** | **نوع مواد مصرفی** | **مقدار مواد مصرفی** | **هزینه (ریال)** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| هزینه کل خدمات (ریال) | میزان تخفیف(ریال) | نوع تخفیف | اعتبار از محل گرنت اساتید (ریال) | مبلغ پرداختی (ریال) | مشخصات پرداخت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  **................................................** |
|  |  |  |  |  | کارشناس آزمایشگاه |  |  |
|  |  |  **امضاء و تاریخ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |