



فرم درخواست آزمون



نام و نام خانوادگی:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

کد ملی:

مشخصات نمونه

ردیف	نام نمونه	فرمول شیمیایی	نام دیسپرسانت	دیسپرسانت	ضریب شکست نمونه	۱۰ تا ۶۰ درجه آزمون (C) بین دمای انجام	دمای (mPa.s) ویسکوزیته یا ذکر	محدوده اندازه ذرات (nm)	غلظت (g/l)	Zeta Potential	DLS	Material absorption
۱												
۲												
۳												

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.....)

سمی فرار قابل اشتعال محرک دستگاه تنفسی قابل جذب از طریق پوست نانو سایز بیماری زا ندارد

ایمنی 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:

- حداقل مقدار نمونه مورد نیاز برای هر آزمون ۵ سی سی میباشد. متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد. برای مواد خاص که مقدار نمونه زیر ۵۰ میکرو لیتر است با آزمایشگاه تماس حاصل فرماید.
- یک عدد DVD خام به همراه نمونه تحویل آزمایشگاه گردد.
- در آزمون Zeta تنظیم PH باید توسط متقاضی صورت گرفته باشد و برای نمونه های پودری فقط کلونید آماده می شود و تنظیم PH صورت نمی گیرد .
- شرایط ایمنی خاص (تشعشع، اشتعال و موارد بیماری زا) در صورت وجود در قسمت توضیحات ذکر گردد..
- برای افزایش کیفیت خدمات در صورت وجود شرایط آماده سازی خاص، حتما در قسمت مربوطه توضیحات کامل داده شود.
- برای نمونه هایی که دیسپرسانت آب و الکل است ، آزمون DLS قابل انجام می باشد و برای نمونه هایی که دیسپرسانت آب است ، آزمون Zeta قابل انجام می باشد.
- در صورت عدم تکمیل پارامترهای خواسته شده در فرم توسط متقاضی، این داده ها توسط آزمایشگاه تعیین میگردد و متقاضی حق اعتراضی نخواهد داشت.
- ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می باشد.
- پس از انجام آزمون آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد.
- 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 .
- برای پتانسیل زتا دمای آزمون مابین ۱۰ الی ۶۰ درجه سلسیوس است.
- برای آنالیز سایز دما بین ۱۰ الی ۱۱۵ درجه سلسیوس است.
- غلظت نمونه بایستی ما بین ۰.۱mg/mL الی ۰.۴W/V باشد.
- محدوده اندازه گیری سایز بین ۰.۳ تا ۱۰ میکرو متر می باشد.
- نام دستگاه ZETASIZER ADVANCED LAB BLUE ساخت کمپانی Malvern می باشد.

****توضیحات****

توضیحات متقاضی:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (در صورت کسر هزینه از گرنت استاد راهنما)..... و کد ملی استاد راهنما.....

تاریخ و امضاء متقاضی

امضاء مدیر آزمایشگاه مرکزی دکتر عباس جعفری زاد

امضاء استاد راهنما

معاونت محترم پژوهشی

با سلام

احتراماً به استحضار می رساند تعداد..... نمونه آنالیز..... توسط این مرکز انجام گردیده است. خواهشمند است مبلغ..... ریال معادل..... تومان از..... کسر و به حساب ۹۵۰۱-۰۰۰۰۰-۴۰۰۱-۰۷۵۴-۰۳۰۱-۰۳۲۱ IR و

به شناسه واریز ۰۱-۱۱۰۰-۰۷۱۱-۰۴۰۱-۷۰۰۰-۱۲۲-۰۷۵۴-۳۲۷۰ منظور گردد و..... از گرنت شبکه آزمایشگاهی فن آوری های راهبردی کسر گردد.

مدیر آزمایشگاه مرکزی

احتراماً هزینه آنالیز به مبلغ..... ریال از محل..... قابل پرداخت است.