|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Central Laboratory\Pictures\ScienceLab2.jpg | | | | | | | **فرم درخواست لایه نشانی کندوپاش RF** | | | | | | دانشگاه تهران **آزمایشگاه مرکزی دستگاهی** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مشخصات متقاضی لایه نشانی \*** | | | | | | | | | | | | | | | | **امضای استاد راهنما** | | | |
| نام متقاضی: | | | | | کد ملی متقاضی: | | | | | | | | | | | (مخصوص دانشجویان دانشگاه تهران)**\*** | | | |
| نام استاد راهنما: | | | | | کد ملی استاد راهنما: | | | | | | | | | | |  | | | |
| تاریخ تحویل نمونه: \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ | | | | | نام دانشگاه/دانشکده/موسسه: | | | | | | | | | | |  | | | |
| شماره تماس: | | | | | ایمیل: | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اطلاعات کلی\*** | **اطلاعات زیر لایه** | | | | **مشخصات لایه نشانی** | | | | | | | | **مشخصات لایه نشانی** | | | | | |
| جنس |  | | | تعداد هدف: | | | |  | | | | جنس هدف: | | |  | | |
| تعداد |  | | | تامین کننده هدف: | | | | آزمایشگاه□ دانشجو□ | | | | **تعداد دفعات لایه نشانی:** (حداکثر زمان یک بار لایه نشانی ۴۵ دقیقه می باشد.) | | |  | | |
| ابعاد |  | | | گاز مربوطه: | | | |  | | | |
| ایمنی نمونه  (مطابق شناسنامه *GHS*) | آتش‌زا□ | | | مدت زمان لایه نشانی: | | | |  | | | |
| سوزاننده□ | | | ضخامت لایه نشانی: | | | |  | | | |  | | | | | |
| شکستنی□ | | | دمای زیر لایه: | | | |  | | | |
| سمی□ | | | چرخش زیر لایه: | | | | بله□ | | | |
| سرطان‌زا□ | | | بله□ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **توضیحات\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **موافقت‌نامه\*** | در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.  اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.  امضا درخواست کننده | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **تعرفه و پرداخت** | کد خدمت | | تعرفه آزاد | | | | تعداد | تخفیف | | تعرفه پرداختی | | | | میزان استفاده از اعتبار شبکه | | | سهم مشتری | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اپراتور** | تاریخ انجام آنالیز: \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ توسط:  توضیحات اپراتور: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پذیرش** | نحوه پرداخت: کارتخوان□ آنلاین□ فیش□  توضیحات پرداخت: | | | | | | | | | | نحوه پذیرش نمونه: حضوری□ ارسالی□  تاریخ پذیرش نمونه: \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ توسط:  تاریخ ارسال جواب: \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_ توسط: □*Draft* | | | | | | | |