



مشخصات دستگاه:		VARIAN SpectrAA 220 - Atomic Absorption																																																																									
مشخصات متقاضی:	نام و نام خانوادگی:	شماره تلفن / فکس:	نام استاد:																																																																								
	کدملی:	تلفن همراه:	ایمیل یا شماره تماس استاد:																																																																								
	نام شرکت/سازمان/دانشگاه:	آدرس الکترونیکی:	آدرس پستی:																																																																								
	واحد درخواست کننده: پروژه کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>																																																																										
قابل توجه:																																																																											
مشخصات نمونه:	نام نمونه:	حلال نمونه:	تعداد کل نمونه:																																																																								
	نوع نمونه: جامد: <input type="checkbox"/> خاک <input type="checkbox"/> بافت <input type="checkbox"/> گیاه <input type="checkbox"/>	مایع: <input type="checkbox"/> آبی، کاملاً محلول <input type="checkbox"/> آبی، دارای رسوب <input type="checkbox"/>	ذکر جزئیات از ترکیب احتمالی نمونه:																																																																								
	سایر موارد:			نمونه شاهد: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>																																																																							
	خلوص ماده: <input type="checkbox"/> خالص <input type="checkbox"/> نیمه خالص <input type="checkbox"/>	آیا نمونه به صورت محلول می باشد: <input type="checkbox"/> حلال مورد استفاده:																																																																									
	حساسیت نمونه به نور <input type="checkbox"/> حرارت <input type="checkbox"/> رطوبت <input type="checkbox"/> شرایط نگهداری دما و فشار:																																																																										
ایمنی:	سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> نانو سایز <input type="checkbox"/>																																																																										
	سایر خطرات احتمالی:																																																																										
اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر:																																																																											
(Material Safety Data Sheet (MSDS)) و روش امحاء نمونه باقی مانده در هر یک از موارد ارسال گردد.																																																																											
مشتری متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی باشد.																																																																											
انتظار، هدف یا درخواست انجام آزمون و آنالیز خاص متقاضی از آزمایشگاه:																																																																											
تعداد کل عناصر:																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>Ag <input type="checkbox"/></td><td>Cd <input type="checkbox"/></td><td>Ga <input type="checkbox"/></td><td>La <input type="checkbox"/></td><td>Ni <input type="checkbox"/></td><td>Rh <input type="checkbox"/></td><td>Ta <input type="checkbox"/></td><td>W <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Al <input type="checkbox"/></td><td>Ce <input type="checkbox"/></td><td>Gd <input type="checkbox"/></td><td>Li <input type="checkbox"/></td><td>Os <input type="checkbox"/></td><td>Ru <input type="checkbox"/></td><td>Tb <input type="checkbox"/></td><td>Y <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>As <input type="checkbox"/></td><td>Co <input type="checkbox"/></td><td>Ge <input type="checkbox"/></td><td>Lu <input type="checkbox"/></td><td>P <input type="checkbox"/></td><td>Sb <input type="checkbox"/></td><td>Te <input type="checkbox"/></td><td>Yb <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Au <input type="checkbox"/></td><td>Cr <input type="checkbox"/></td><td>Hf <input type="checkbox"/></td><td>Mg <input type="checkbox"/></td><td>Pb <input type="checkbox"/></td><td>Sc <input type="checkbox"/></td><td>Th <input type="checkbox"/></td><td>Zn <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B <input type="checkbox"/></td><td>Cu <input type="checkbox"/></td><td>Hg <input type="checkbox"/></td><td>Mn <input type="checkbox"/></td><td>Pd <input type="checkbox"/></td><td>Se <input type="checkbox"/></td><td>Ti <input type="checkbox"/></td><td>Zr <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ba <input type="checkbox"/></td><td>Dy <input type="checkbox"/></td><td>Ho <input type="checkbox"/></td><td>MO <input type="checkbox"/></td><td>Pr <input type="checkbox"/></td><td>Si <input type="checkbox"/></td><td>Tl <input type="checkbox"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>Be <input type="checkbox"/></td><td>Er <input type="checkbox"/></td><td>In <input type="checkbox"/></td><td>Na <input type="checkbox"/></td><td>Pt <input type="checkbox"/></td><td>Sm <input type="checkbox"/></td><td>Tm <input type="checkbox"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>Bi <input type="checkbox"/></td><td>Eu <input type="checkbox"/></td><td>Ir <input type="checkbox"/></td><td>Nb <input type="checkbox"/></td><td>Rb <input type="checkbox"/></td><td>Sn <input type="checkbox"/></td><td>U <input type="checkbox"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>Ca <input type="checkbox"/></td><td>Fe <input type="checkbox"/></td><td>K <input type="checkbox"/></td><td>Nd <input type="checkbox"/></td><td>Re <input type="checkbox"/></td><td>Sr <input type="checkbox"/></td><td>V <input type="checkbox"/></td><td></td> </tr> </table>				Ag <input type="checkbox"/>	Cd <input type="checkbox"/>	Ga <input type="checkbox"/>	La <input type="checkbox"/>	Ni <input type="checkbox"/>	Rh <input type="checkbox"/>	Ta <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	Al <input type="checkbox"/>	Ce <input type="checkbox"/>	Gd <input type="checkbox"/>	Li <input type="checkbox"/>	Os <input type="checkbox"/>	Ru <input type="checkbox"/>	Tb <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	As <input type="checkbox"/>	Co <input type="checkbox"/>	Ge <input type="checkbox"/>	Lu <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	Sb <input type="checkbox"/>	Te <input type="checkbox"/>	Yb <input type="checkbox"/>	Au <input type="checkbox"/>	Cr <input type="checkbox"/>	Hf <input type="checkbox"/>	Mg <input type="checkbox"/>	Pb <input type="checkbox"/>	Sc <input type="checkbox"/>	Th <input type="checkbox"/>	Zn <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	Cu <input type="checkbox"/>	Hg <input type="checkbox"/>	Mn <input type="checkbox"/>	Pd <input type="checkbox"/>	Se <input type="checkbox"/>	Ti <input type="checkbox"/>	Zr <input type="checkbox"/>	Ba <input type="checkbox"/>	Dy <input type="checkbox"/>	Ho <input type="checkbox"/>	MO <input type="checkbox"/>	Pr <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tl <input type="checkbox"/>		Be <input type="checkbox"/>	Er <input type="checkbox"/>	In <input type="checkbox"/>	Na <input type="checkbox"/>	Pt <input type="checkbox"/>	Sm <input type="checkbox"/>	Tm <input type="checkbox"/>		Bi <input type="checkbox"/>	Eu <input type="checkbox"/>	Ir <input type="checkbox"/>	Nb <input type="checkbox"/>	Rb <input type="checkbox"/>	Sn <input type="checkbox"/>	U <input type="checkbox"/>		Ca <input type="checkbox"/>	Fe <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	Nd <input type="checkbox"/>	Re <input type="checkbox"/>	Sr <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	
Ag <input type="checkbox"/>	Cd <input type="checkbox"/>	Ga <input type="checkbox"/>	La <input type="checkbox"/>	Ni <input type="checkbox"/>	Rh <input type="checkbox"/>	Ta <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>																																																																				
Al <input type="checkbox"/>	Ce <input type="checkbox"/>	Gd <input type="checkbox"/>	Li <input type="checkbox"/>	Os <input type="checkbox"/>	Ru <input type="checkbox"/>	Tb <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>																																																																				
As <input type="checkbox"/>	Co <input type="checkbox"/>	Ge <input type="checkbox"/>	Lu <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	Sb <input type="checkbox"/>	Te <input type="checkbox"/>	Yb <input type="checkbox"/>																																																																				
Au <input type="checkbox"/>	Cr <input type="checkbox"/>	Hf <input type="checkbox"/>	Mg <input type="checkbox"/>	Pb <input type="checkbox"/>	Sc <input type="checkbox"/>	Th <input type="checkbox"/>	Zn <input type="checkbox"/>																																																																				
B <input type="checkbox"/>	Cu <input type="checkbox"/>	Hg <input type="checkbox"/>	Mn <input type="checkbox"/>	Pd <input type="checkbox"/>	Se <input type="checkbox"/>	Ti <input type="checkbox"/>	Zr <input type="checkbox"/>																																																																				
Ba <input type="checkbox"/>	Dy <input type="checkbox"/>	Ho <input type="checkbox"/>	MO <input type="checkbox"/>	Pr <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tl <input type="checkbox"/>																																																																					
Be <input type="checkbox"/>	Er <input type="checkbox"/>	In <input type="checkbox"/>	Na <input type="checkbox"/>	Pt <input type="checkbox"/>	Sm <input type="checkbox"/>	Tm <input type="checkbox"/>																																																																					
Bi <input type="checkbox"/>	Eu <input type="checkbox"/>	Ir <input type="checkbox"/>	Nb <input type="checkbox"/>	Rb <input type="checkbox"/>	Sn <input type="checkbox"/>	U <input type="checkbox"/>																																																																					
Ca <input type="checkbox"/>	Fe <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	Nd <input type="checkbox"/>	Re <input type="checkbox"/>	Sr <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>																																																																					
آزمایشگاه امکان سنجی	انجام آزمون امکان پذیر می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>																																																																										
	دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع:																																																																										
نام مسئول آزمایشگاه:																																																																											
تاریخ تحویل نتایج: (توافقی):																																																																											
دریافت جواب: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/>																																																																											
برآورد کل هزینه:																																																																											
هزینه آماده سازی نمونه		ریال																																																																									
هزینه آزمون		ریال																																																																									
ملاحظات:																																																																											

- نمونه ها را شماره گذاری کرده و ضمن بسته بندی مناسب مشخصات خود را روی آن درج نمایید.
- نمونه ها پس از انجام آنالیز حداکثر به مدت یکماه در آزمایشگاه نگهداری می شود و پس از این مدت آزمایشگاه مسئولیتی برای نگهداری آنها ندارد. لذا هر گونه درخواست بازنگری نسبت به نتایج آزمون حداکثر تا یک ماه پس از تاریخ انجام آنالیز قابل پیگیری می باشد.
- کلیه متقاضیان موظف هستند پیش از ارائه نمونه به آزمایشگاه در خصوص آنالیز نمونه خود مطالعه نمایند و چنانچه روش یا استاندارد خاصی جهت انجام آزمون مد نظر دارند، به آزمایشگاه اطلاع و ارائه دهند. در غیر اینصورت از برنامه متداول آزمایشگاه استفاده می شود.
- (Material Safety Data Sheet (MSDS)) و روش امحاء نمونه در هر یک از موارد ارسال گردد.