



این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد. درخواست‌های ناقص بررسی نخواهد گردید.

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه/ شرکت: کد ملی: تخفیف فعال در لیزنت:

پست الکترونیکی: شماره تماس: شماره ثابت:

آدرس پستی:

مشخصات اطلاعات درخواستی (تست هایی که باید انجام شود)

ردیف	یک مفصل	دو مفصل	سه مفصل
۱			
۲			

توضیحات نمونه	نمونه های انسانی (سالم یا دچار اختلال ساختاری)
قوانین و مقررات	<ul style="list-style-type: none"> • نحوه انجام تست توسط اپراتور به آزمونگر آموزش داده می شود. • قبل از انجام تست باید دستگاه کالیبره شود • صندلی دستگاه باید بر اساس قد فرد تنظیم شود • دستگاه باید توسط دستمال تمیز، و خشک تمیز شود و از گرد و غبار پاک شود. • اطلاعات جمع آوری شده پس از یک ماه از داخل کامپیوتر حذف می شود • اطلاعات جمع آوری شده بعد از تسویه پژوهشگر با آزمایشگاه در اختیار پژوهشگر قرار می گیرد

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ انجام آنالیز	کارشناس آزمایش	هزینه های جانبی آزمایش	توضیحات کارشناس