



کد نمونه :

تاریخ :

فرم پذیرش

دستگاه فوت اسکن

دانشگاه خوارزمی

آزمایشگاه مرکزی



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

نام و نام خانوادگی:..... نام دانشگاه/ شرکت:..... کد ملی:..... تخفیف فعال در لبزنت.....
 پست الکترونیکی:..... شماره تماس شماره ثابت.....
 آدرس پستی:.....

مشخصات اطلاعات درخواستی (تست هایی که باید انجام شود)

اندازه گیری فشار کف پا در حین راه رفتن

ردیف

۱

۲

توضیحات نمونه

قوانین و مقررات

- آموزش دستگاه توسط مسئول آزمایشگاه به آزمونگر
- همه تست ها توسط پژوهشگر یا آزمونگر انجام خواهد شد.
- اطلاعات پس از تسویه در اختیار آزمونگر قرار می گیرد.
- دستگاه قابلیت انتقال دیتا به اکسل را ندارد.
- از طریق USB به کامپیوتر وصل می شود.

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ انجام آنالیز	کارشناس آزمایش	هزینه های جانبی آزمایش
توضیحات کارشناس		