



فرم پذیرش BET



دانشگاه ختومی

کد فرم: F-TM-010

تاریخ تجدیدنظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

شماره تجدید نظر: ۰۰

آنالیز

این قسمت توسط متقاضی تکمیل میگردد شایان به ذکر است 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:

این قسمت توسط پذیرش تکمیل میگردد. کد نمونه: تاریخ پذیرش: پیش بینی تاریخ گزارش:

مشخصات نمونه های ارسالی (توسط متقاضی تکمیل گردد).

ردیف	نام نمونه	فرمول شیمیایی	دمای Degassing	زمان Degassing	معدنی/آلی/آلی فلزی/پلیمر	دمای تخریب	عدد سطح ویژه احتمالی	ترکیبات سمی و زیان آور برای سلامتی وجود دارد؟
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

توضیحات نمونه

قوانین و مشخصات

- خدمات آنالیز برای نمونههای دریافت شده انجام می گیرد، نمونهبرداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرد و نمونه حتما در ظرف مناسب قرار داده شود.
- در صورت عدم درج دما و زمان برای degassing دمای ۱۲۰ درجه سانتی گراد بمدت ۲ ساعت بصورت پیش فرض انتخاب می گردد.
- متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد در غیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود.
- در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری میباشد.
- در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده میشود.
- ارسال نمونهها آزمایشگاهوانجامآزمون، منوط به پرداختنهایبوجهازمونمیباشد.
- نمونهها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری میگردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد.
- هزینه پست یا پیک جهت برگشت نمونه به عهده مشتری می باشد.
- 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.
- آزمایشگاه در صورت لزوم مجاز به استفاده از پیمانکار فرعی برای خدمات آنالیزی میباشد.
- در صورت بروز حوادث پیشبینی نشده، سرویس یا تعمیر دستگاه، به زمان پاسخدهی افزوده میشود.
- عدم حصول نتیجه ناشی از وجود اشکال در نمونه ارسالی با هر توجیهی، مسئولیتی را متوجه آزمایشگاه نمینماید.
- اطلاعات مربوط به نمونه و نتیجه آنالیز به صورت محرمانه نزد آزمایشگاه محفوظ میماند.

در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد. انجانب همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط عین شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.

امضا درخواست کننده

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ پذیرش	کد نمونه	پیش بینی تاریخ گزارش
تعداد نمونه نهایی	کارشناس آزمایش	هزینه نهایی
توضیحات کارشناس		



دانشگاه کورزی

فرم پذیرش BET



آناپلا کورزی

شماره تجدید نظر: ۰۰

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

کد فرم: F-TM-010