



فرم پذیرش MW/Zeta potential /DLS

کد فرم: F-TM-002

تاریخ تجدیدنظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

شماره تجدید نظر: ۰۰



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:
 آدرس پستی:

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

مشخصات نمونههای ارسالی (توسط متقاضی تکمیل گردد.)

ردیف	نام نمونه	فرمول شیمیایی	نام دیسپرسانت	دیسپرسانت ضریب شکست	ضریب شکست نمونه	دمای انجام آزمون (C°)	ویسکوزیته یا ذکر دما (Cp)	محدوده اندازه ذرات (nm)	غلظت (g/l)	Zeta Potential	DLS	زمان دیسپرسن و نوع اولتراسونیک (حصاتی یا پروبی)
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												

توضیحات نمونه

- برای نمونههایی که دیسپرسانت آب/الکل است، آزمون DLS و برای نمونههایی که دیسپرسانت آب است، آزمون Zeta انجام میشود.
- در صورت عدم تکمیل پارامترهای خواسته شده توسط متقاضی، این دادهها توسط آزمایشگاه تعیین میگردد و متقاضی حق اعتراض نخواهد داشت.
- حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می باشد.
- در آزمون Zeta تنظیم pH باید توسط مشتری صورت گرفته و نمونهها فقط کلئید باشند.
- ارسال نمونهها آزمایشگاههاونجام آزمون، منوط به پرداختنهای بوجه آزمون میباشد.
- نمونهها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری میگردد و بعد از آن آزمایشگاه مسئولیتی در قبال نمونه ندارد.
- 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.

قوانین و مقررات

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

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل میگردد

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



دانشگاه خاوری

فرم پذیرش MW/Zeta potential /DLS



آزمایشگاه مرکزی

شماره تجدید نظر: ۰۰

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

کد فرم: F-TM-002

توضیحات