



آزمایشگاه مرکزی

فرم پذیرش Ion Chromatography



دانشگاه رازی

کد فرم: F-TM-004

تاریخ تجدیدنظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

شماره تجدید نظر: ۰۰

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

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه/ شرکت: کد ملی:
 تخفیف فعال در لبزنت: 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.)

محدوده غلظتی													آنیون / کاتیون	pH	EC	نام نمونه	ردیف
کاتیون						آنیون											
Mg ²⁺	Ca ²⁺	K ⁺	NH ₄ ⁺	Na ⁺	Li ⁺	SO ₄ ²⁻	PO ₄ ²⁻	NO ₃ ⁻	Br ⁻	NO ₂ ⁻	Cl ⁻	F ⁻					
																	۱
																	۲
																	۳
																	۴
																	۵

توضیحات

- نمونهها باید با فیلتر ۰.۴۵ μm فیلتر شده باشد. در صورت نیاز به فیلتر مجدد، هزینه فیلتر به هزینه نهایی افزوده میشود.
- نمونه نباید محتوای آلی بالایی داشته باشد (مانند امولسیونهای روغنی یا نفتی).
- در صورت نیاز به آمادهسازی، تعیین روش به عهده متقاضی بوده و هزینه آن جداگانه محاسبه میشود.
- pH نمونههای آنیونی باید بین ۳ تا ۱۲ و نمونههای کاتیونی ۲ تا ۷ باشد.
- ارسال نمونهها آزمایشگاه انجام آزمون، منوط به پذیرش و پرداخت هزینهها است.
- نمونهها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری میگردد و بعد از آن آزمایشگاه مسئولیتی در قبال نمونه ندارد.
- عدم حصول نتیجه ناشی از وجود اشکال در نمونه ارسالی با هر توجیهی، مسئولیت را متوجه آزمایشگاه نمینماید.
- 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.
- 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 در خواست کننده

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ پذیرش	کد نمونه	پیشبینی تاریخ گزارش
تعداد نمونه نهایی	کارشناس آزمایش	هزینه نهایی
توضیحات		