



کد نمونه :

تاریخ :

فرم پذیرش

تست با دستگاه های پژوهشی

دانشکده فنی و مهندسی

دانشگاه خوارزمی

آزمایشگاه مرکزی



این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد. درخواست های ناقص بررسی نخواهد گردید.

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه / شرکت: کد ملی: شماره دانشجویی:
 پست الکترونیکی: شماره تماس شماره ثابت:
 آدرس پستی: استاد راهنما:

مشخصات نمونه های ارسالی

ردیف	نوع نمونه	دستگاه مورد استفاده	تعداد تست	مدت زمان حضور در آزمایشگاه	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
					<p>قوانین و مقررات</p> <ul style="list-style-type: none"> در صورت نیاز به آماده سازی یا نگهداری نمونه، تعیین روش به عهده متقاضی بوده و هزینه آن جداگانه محاسبه می شود. نمونه ها تنها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می گردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچ مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد. ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می باشد. ساعت شروع به کار آزمایشگاه از ۸:۰۰ الی ۱۵:۰۰ می باشد. طبق برنامه ارائه شده از جانب امور اداری، روزهای فعالیت آزمایشگاه از شنبه تا چهارشنبه می باشد.

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ انجام آنالیز	کارشناس آزمایش	هزینه های جانبی
توضیحات کارشناس		