



به نام خدا

فرم آنالیز با دستگاههای کثش سطحی SIGMA 700 و Contact angle measurment آزمایشگاه شیمی سطح

● مشخصات درخواست کننده :

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
تلفن همراه:	آدرس پست الکترونیک:	
نام متقاضی:	نام استاد راهنما:	
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	

آنالیز با دستگاه Contact angle measurment	تعداد نمونه
تذکر: نمونه جهت اندازه گیری زاویه تماس Contact angle measurment باید جامد و مسطح باشد	
آنالیز با دستگاه SIGMA 700	تعداد نمونه
تذکر: محلول مورد اندازه گیری باید همگن باشد و ذکر حجم دانسیته الزامی است.	
ضمن اندازه گیری در غیر از دمای محیط ملزم به افزایش هزینه می باشید.	

کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام، ضمن موافقت با درخواست بالا نسبت به اخذ طیف و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمائید.

تاریخ و امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی

توجه:
اطلاعات طیف، فقط تا یک هفته بر روی دستگاه ذخیره می شود.
محلول در ظروف کوچک در بسته و دارای کد تحویل گرفته می شود.
در ساعات تعیین شده برای گرفتن وقت و نتایج طیف به کارشناس مربوطه مراجعه نمائید، در غیر این صورت از پذیرفتن هرگونه درخواستی معذوریم.
در صورت عدم مراجعه برای دریافت پاسخ نمونه، بعد از یک هفته، آزمایشگاه هیچ گونه مسوولیتی در قبال نمونه ها ندارد.
تذکر: پاسخ گویی به هر سوالی در مورد تفسیر داده ها توسط کارشناسان، تنها از طریق اساتید راهنما انجام می شود.

پرداخت هزینه ی آنالیز:	مبلغ	ریال به شماره حساب	بانک	پرداخت شد.
مطابق فیش پرداختی به شماره				
تاریخ و امضاء کارشناس آزمایشگاه مرکزی				

مدیر محترم آزمایشگاه.....

با سلام و احترام، لطفا با کارشناس آزمایشگاه مرکزی جهت آنالیز تعداد..... نمونه با دستگاه **Contact angle , SIGMA 700** به خانم / آقای

دانشجوی به راهنمایی استاد راهنما..... همکاری لازم را مبذول بفرمایید.

تاریخ و امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی