|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات درخواست دهنده** | | | | | | | | | |
| نام شخص/ شرکت: | | | | | تاریخ ارسال نمونه ها: | | | | |
| شناسه ملی/ شماره ملی: | | | | | شماره همراه: | | | | |
| ادرس: | | | | | تلفن: | | | | |
| کد پستی: | | | | | ایمیل: | | | | |
| در صورت استفاده از گرنت شبکه آزمایشگاهی مبلغ 9 درصد مالیات بر ارزش افزوده به صورتحساب اضافه می گردد.  فاکتور به اسم شخص  (نام و کد ملی ............................................................... یا شرکت  (کد اقتصادی .......................................................................) | | | | | | | | | |
| نحوه آشنایی با شرکت:  وب سایت  تلگرام  اینستاگرام  دوستان و آشنایان  تیزر صدا و سیما  نمایشگاه ها  وب سایت  سایر .................. | | | | | | | | | |
| **مشخصات نمونه** | | | | | | | | | |
| **جنس نمونه**(با ذکر دقیق فرمول یا ترکیب) | فلز.................................................پلیمر.................................................سرامیک................................................  کامپوزیت.................................................بایو.................................................چند جزئی ......................................... | | | | | | | | |
| **در صورتی که نمونه پودری نمی باشد مشخصات نمونه و ابعاد ذکر شود:** |  | | | | | | | | |
| جنس پودر جزء اول |  | | چگالی پودر جزء اول | | |  | | درصد وزنی جزء اول |  |
| جنس پودر جزء دوم |  | | چگالی پودر جزء دوم | | |  | | درصد وزنی جزء دوم |  |
| جنس پودر جزء سوم |  | | چگالی پودر جزء سوم | | |  | | درصد وزنی جزء سوم |  |
| جنس پودر جزء چهارم |  | | چگالی پودر جزء چهارم | | |  | | درصد وزنی جزء چهارم |  |
| **مشخصات نمونه و شرايط پرس** | | | | | | | | | |
| مقدار نيروي اعمالي (حداکثر 200 کیلونیوتن): | | | | تعداد نمونه: | | | | | |
| قطر دیسک مورد نیاز:  12 mm25 mm | | | | دمای پرس:  دمای محیط دما ............ (درجه سانتیگراد) | | | | | |
| ارتفاع دیسک مورد نیاز (mm): | | | | توضیحات | | | | | |
| توضیحات:   * پودر یا ترکیب پودری جهت پرس نباید شامل مواد منفجره یا مواد آلی باشد. * نمونه ها تا یک هفته پس از انجام آزمون نگهداری می گردند. هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد. | | | | | | | | | |
| **نتايج مورد نیاز:**    متالوگرافی  FESEM  آزمون میکروسختی  آزمون فشار  آزمون سایش  چگالی سنجی (ارشمیدسی)  XRD  DTA/DSC/DTG  در صورتی که علاوه بر آزمایشات فوق آزمون یا آنالیز دیگری نیاز می باشد، اعلام بفرمائید:  ................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| تاریخ جواب دهی: | | نحوه جواب دهی: | | | | | توضیحات | | |

نام و نام خانوادگی درخواست دهنده

امضا