



دانشگاه صنعتی امیرکبیر
موسسه پژوهشی علوم و فناوری رنگ و پوشش

فرم پذیرش نمونه جهت آنالیز نمونه‌های دریافتی از خارج موسسه
آزمایشگاه‌های موسسه پژوهشی علوم و فناوری رنگ و پوشش

تاریخ:
شماره درخواست:
شماره نامه:

| | | |
|------------------------------|-------------|-----------|
| مشخصات متقاضی: | | |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: | رایانامه: |
| نام شرکت / سازمان / دانشگاه: | تلفن همراه: | دورنگار: |
| آدرس پستی: | | |

| | | | | |
|--|-----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| مشخصات نمونه: | | | | |
| وضعیت نمونه: | تعداد کل نمونه: | ترکیب شیمیایی نمونه(ها): | | |
| | نام نمونه | تعداد | نام آزمون | نام آزمایشگاه |
| | | | | هزینه پیش بینی شده(ریال) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر: | | | | |
| متقاضی متعهد می‌گردد شرایط ایمنی در نمونه مورد نظر لحاظ گردیده و در صورت بروز هر گونه مشکل از این بابت، خسارت بر عهده وی می‌باشد. امضاء متقاضی: | | | | |
| نمونه پس از انجام آزمون عودت داده شود (قابل ذکر است هزینه ارسال نمونه بر عهده متقاضی می‌باشد): <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر | | | | |

| | |
|--|---------------------------------------|
| بر آورد کل هزینه: | |
| مجموع هزینه‌ها | ریال |
| مبلغ دریافتی: | ریال |
| کارشناس ارتباط با صنعت: | |
| تاریخ و امضاء: | |
| ملاحظات: لازم به ذکر است به پرداخت‌های بدون شناسه واریز ترتیب اثر داده نخواهد شد. | |
| لطفاً جهت واریز مبلغ به شماره حساب شبا <u>IR500100004001022403012979</u> نزد بانک ملی به نام تمرکز وجوه درآمدهای اختصاصی موسسه پژوهشی علوم و فناوری رنگ و پوشش و با شناسه واریز <u>331022474140107001135850000115</u> به نام خزانه‌داری کل اقدام و رسید مربوطه را به شماره <u>22969775</u> و یا به آدرس <u>ao@icrc.ac.ir</u> ارسال گردد. | |
| امکان سنجی: (آزمایشگاه) | |
| انجام آزمون امکان پذیر می‌باشد <input type="checkbox"/> نمی‌باشد <input type="checkbox"/> | تاریخ تحویل نتایج: |
| نحوه اعلام نتایج: فایل رایانه‌ای | چاپ نتایج در پیوست ارائه شده است |
| دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع: | مسئول دستگاه: _____ امضاء: _____ |
| | مدیر آزمایشگاه: _____ امضاء: _____ |

- نمونه‌ها می‌بایست جهت حفاظت مناسب در ظرف‌های متناسب با نوع نمونه به همراه کد و نام متقاضی قرار گیرد. آزمایشگاه از پذیرفتن نمونه درون کاغذ، فویل آلومینیوم یا کیسه پلاستیک معذور می‌باشد.
- نمونه‌ها پس از انجام آنالیز حداکثر به مدت یک ماه در آزمایشگاه نگهداری می‌شود و پس از این مدت آزمایشگاه مسئولیتی برای نگهداری آنها ندارد. لذا هر گونه شکایت نسبت به نتایج آزمون حداکثر تا یک ماه پس از تاریخ انجام آنالیز قابل پیگیری می‌باشد.
- متقاضی متعهد می‌گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی‌باشد. در موارد خاص متناسب با نوع آزمون درخواستی، موارد ایمنی با آزمایشگاه هماهنگ گردد. تهران - بزرگراه صیاد شیرازی (شمال) - خروجی لویزان - میدان حسین آباد - خیابان وفامنش - نبش کوی شمس - پلاک 55

تلفن: 7-22969771 دورنگار: 22969775 www.icrc.ac.ir