|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاریخ:**  | **C:\Users\Lenovo\Desktop\logo.pngC:\Users\Lenovo\Desktop\18.jpg** | **فرم پذیرش نمونه SEM** |
| **صفحه: 1 از 1** |
| **شماره ثبت:** | **شماره اقتصادی:** | **نام و نام خانوادگی(حقیقی/ حقوقی):** |
| **نشانی:** | **شناسه / کد ملی:** |
| **پست الکترونیک:** | **تلفن / تلفکس:** | **کد پستی:** |
| **نام و نام خانوادگی تحویل دهنده:**  | **تخفیف لبزنت:** | **شماره تلفن همراه:**  |
| **نحوه ارائه گزارش:** انگلیسی فارسی | **نحوه انجام آزمون:**  انجام آزمون درحضور مشتری  غیر حضوری  |
| **نحوه ارسال گزارش:**  فکس ایمیل حضوری (مراجعه حضوری مشتری) ارسال گزارش با پیک ( با هزینه مشتری)  |
| **مرحله به مرحله بودن آزمون ها  بلی  خیر** | **بازگرداندن باقیمانده نمونه  بلی  خیر** | **نمونه ها مجوز تخریب دارد؟  دارد  ندارد**  |
| **\*در صورت عدم تکمیل جزئیات انجام آزمون، درخواست شما نهایی نخواهد شد و اطلاعات فوق مربوط به صدور فاکتور رسمی می باشد.\*** |
| آدرس پست الکترونیک : **پذیرش**: **clab.sbu@gmail.com** **و تلفن مستقیم : 02129905428****در صورت استفاده از تخفیفات لبزنت نامه رسمی رضایت شخص خدمت گیرنده، بهمراه پرینت کارت ملی الزامی می باشد.** |
| **آزمون‌های مورد نیاز:** تصویربرداریآنالیز تعیین ضخامت پوشش پوشش طلا دانه‌بندی تعیین جنس پوشش تعیین جنس پوشش‌های چند لایه تعیین ضخامت پوشش‌های چند لایه تعیین فیلر به روش EDS  |
| **ایمنی:** فرار تشعشع زا قابل اشتعال رادیواکتیو محرک دستگاه تنفسی قابل جذب از طریق پوست و بیماری زا  | **نگهداری نمونه** |
| **شرایط نگهداری:  معمولی  حساس به نور  حساس به رطوبت  حساس به دما** |
| **نوع آنالیز** | **نوع تصویر** | **نام قطعه (نمونه)**\*نام و شماره هر نمونه مشخص شود.مشتریان گرامی با درج اطلاعات کامل از نمونه ها و نحوه انجام آزمون ما را در ارائه خدمات بهتر، یاری کنید، | **ردیف** |
| آنالیز صفحه ای (Map) | آنالیز خطی (line scan) | آنالیز (EDS) | In-Beam | BSE | SE |
| تعداد تصاویر و بزرگنمایی مدنظر |
| تعداد نقاط و بزرگنمایی مدنظر،عناصر مدنظر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| * به منظور آگاهی از ابعاد نمونه با آزمایشگاه هماهنگی نمایید.
* به منظور تعیین وقت انجام آزمون حضوری با واحد پذیرش تماس حاصل نمایید.
* متقاضی متعهد می‌گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی‌باشد.
 |
| نام و نام خانوادگی مشتری/ نماینده مشتری:تاریخ و امضا: | نام و نام خانوادگی پذیرش کننده:تاریخ و امضا: |

توجه: مشتری گرامی، باقیمانده نمونه های ارسالی پس از انجام آزمون حداکثر یک ماه در آزمایشگاه نگهداری خواهد شد و پس از آن آزمایشگاه مسئولیتی در راستای تحویل آن نخواهد داشت، لذا خواهشمند است درصورت نیاز به باقیمانده نمونه ،ظرف مدت مقرر اقدام فرمایید.

 ضمیمه شماره 00 دستورالعمل اجرایی پذیرش نمونه