****

**تاریخ:**

**فرم درخواست مغناطیس سنج ارتعاشی vsm**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| توسط متقاضی | مشخصات | نام: |  نام خانوادگی: |
| **کد ملی:** | **نام دانشگاه/ شرکت/ موسسه وابسته:** |
| **تلفن همراه:** | **تلفن ثابت:** |
| **شماره دانشجویی:** | **پست الکترونیک:** |
| **نام استاد راهنما :** | **مقطع تحصیلی:** |
| **نوع تعرفه: لطفاً فقط یکی از موارد ذیل را انتخاب کنید.**□ آزاد□ دانشجو (دارای گرنت اساتید)□ دانشجو (آزاد)□ عضو شبکه شاعا □ استاد دانشگاه□ طرح پژوهشی داخل □ طرح پژوهشی خارج □ تفاهم نامه­ |
| **در خواست نمونه** | **تعداد و جنس نمونه:** ................................................................................باقیمانده نمونه عودت داده شود: (بلی□ خیر□)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ پلیمر  | □ مخلوط | □ کامپوزیت | □ نیمه هادی | □ معدنی | □ بیولوژیک | □ سرامیک  | □ فلز  | **نوع ماده** |
|  | □ حساس به دما  | □ نا­مشخص | □ حساس به نور | □ حساس به نور | **شرايط نگهداری** |
|  | □ نیمه هادی | □ نا مشخص | □ عایق | □ هادی | **خواص الکتريکی** |
|  | □ نا­مشخص | □غیر مغناطیس | □ مغناطیس | **خواص مغناطيسی** |
| □ قابل جذب توسط پوست | □ محرک دستگاه تنفسی | □ رادیو اکتیو |  □ غیرسمی □ قابل اشتعال | □عادی  | **ايمنی** |

آزمایشگاه اجازه تخریب نمونه دارد؟ (بلی□ خیر□)آزمایشگاه اجازه ارجاع نمونه به آزمایشگاه همکار مرکزی را دارد؟ (بلی□ خیر□)شرح درخواست: ..............................................................................................................................................................................................................................................................\* مدت زمان نگهداری نمونه قبل از آنالیز..............روز \* روش استاندارد پیشنهادی:......................................................................................................................................  |
|  شرایط پذیرش  نمونه | **نمونه ها تمیز و عاری از آلودگی باشد.****در صورت استفاده از تخفیفات لبزنت نامه رسمی رضایت شخص خدمت گیرنده، بهمراه پرینت کارت ملی الزامی می باشد.****نتایج آنالیز مغناطیس سنجی (VSM) به صورت یک فایل اکسل گزارش می‌شود که این فایل اکسل دارای داده‌های نقطه به نقطه مربوط به نمودار شدت میدان مغناطیسی اعمالی بر حسب خواص مغناطیسی از نمونه است.** |
|  | **آدرس پست الکترونیک:** **clab.sbu@gmail.com** **و تلفن مستقیم: 02129905428** |
|  توسط متقاضی |  **مشخصات نمونه** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام نمونه** | **فرمول شیمیایی** |  |
| **۱** |  |  |  |
| **۲** |  |  |  |
| **۳** |  |  |  |

 |
| نظریه کارشناس | نوع آزمون : □ مخرب □ غیر مخرب وضعیت پلمپ نمونه ها : □ دارد □ ندارد □ آسیب دیده وضعیت آزمون : □ قابل انجام □ غیر قابل انجام علت عدم انجام: ......................................................................................................................... تایید پذیرش: □ پذیرش شود □ پذیرش نشود علت عدم پذیرش: ........................................................................................................................  |