



آزمایشگاه مرکزی دانشگاه کاشان  
فرم پذیرش آنالیز DSC

تاریخ					
شماره					
نام و نام خانوادگی:		شماره همراه:		نام دانشگاه/شرکت:	
کد ملی:			پست الکترونیکی:		
مشخصات نمونه					
ردیف	کد نمونه	ترکیبات احتمالی نمونه	محدوده تغییرات دما	سرعت گرمادهی (درجه بر دقیقه)	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
قابل جذب از طریق پوست <input type="radio"/> سمی <input type="radio"/> قابل اشتعال <input type="radio"/> بیماری‌زا <input type="radio"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="radio"/> مشتری متعهد می‌شود که نمونه‌ها انفجاری نیستند. شرایط نگهداری: دمای اتاق <input type="checkbox"/> یخچال <input type="checkbox"/> حساس به نور <input type="checkbox"/>					ایمنی
آیا نمونه‌ها را بعد از آنالیز لازم دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا نیاز به تفسیر نتایج دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت درخواست تفسیر نتایج، هزینه آن به صورت مجزا محاسبه می‌شود. آنالیز DSC حداکثر تا دمای ۳۵۰ درجه سانتیگراد و سرعت گرمادهی ۵ و ۱۰ درجه بر دقیقه قابل انجام است. در صورت عدم مراجعه جهت عودت نمونه، نمونه‌ها بعد از یک ماه دورریز می‌شود. متقاضی متعهد می‌گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی‌باشد. در صورت نیاز به فاکتور لطفاً نام دانشگاه/شرکت ذکر گردد. در صورت نیاز به صدور فاکتور، حتماً کد پیگیری ثبت شده در سایت آزمایشگاه مرکزی را نزد خود نگه دارید. توجه: در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده برعهده متقاضی می‌باشد.					توضیحات
اینجانب ضمن مطالعه و پذیرش موارد فوق، موافقت خود را با انجام آنالیز اعلام می‌دارم. امضاء متقاضی:					