تاریخ	**آزمایشگاه مرکزی دانشگاه کاشان**	
شماره	**فرم پذیرش آنالیز TGA/DTA**	

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					

ایمنی

قابل جذب از طریق پوست ○ سمی ○ قابل اشتعال ○ بیماری‌زا ○ محرک دستگاه تنفسی ○

مشتری متعهد می‌شود که نمونه‌ها انفجاری نیستند.

شرایط نگهداری: دمای اتاق ☐ یخچال ☐ حساس به نور ☐

توضیحات

آیا نمونه ها را بعد از آنالیز لازم دارید؟ بله ☐ خیر ☐

آیا نیاز به تفسیر نتایج دارید؟ بله ☐ خیر ☐

درصورت درخواست تفسیر نتایج، هزینه آن به صورت مجزا محاسبه می شود.

نمونه‌ها باید جامد باشند و یا در دمای محیط جامد باشند.

خروجی دستگاه شامل ثبت منحنی های همزمان TGA و DTA است.

دمای مورد نظر و سرعت گرمادهی ذکر شود.

نمونه نباید واکنش انفجاری در طول دمای بررسی داشته باشد. ترکیب نمونه باید در جدول فوق معلوم گردد.

درصورت عدم مراجعه جهت عودت نمونه، نمونه ها بعد از یک ماه دورریز می شود.

متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد.

در صورت نیاز به فاکتور، لطفا نام دانشگاه/شرکت ذکر گردد.

در صورت نیاز به صدور فاکتور، حتماکد پیگیری ثبت شده در سایت آزمایشگاه مرکزی را نزد خود نگه دارید.

توجه: درصورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده برعهده متقاضی می باشد.

اینجانب **ضمن مطالعه و پذیرش موارد فوق، موافقت خود را با انجام آنالیز اعلام می‌دارم.**

امضاء متقاضی:

کاشان- کیلومتر ۶ بلوار قطب راوندی – دانشگاه کاشان- آزمایشگاه مرکزی- آزمایشگاه TGA/DTA کدپستی: ۸۷۳۱۷۵۳۱۵۳