**در خواست DLS و پتانسیل زتا**

**لطفاً اين برگه را پس از تكميل، به همراه نمونه های خود و مدارک لازم به آزمايشگاه مرکزی تحويل دهيد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توسط متقاضی** | **مشخصات** | **نام و نام خانوادگی:** | **شغل:** |
| **کد ملی:** | **نام دانشگاه/ شرکت/ موسسه وابسته:** |
| **تلفن همراه:** | **تلفن ثابت:** |
| **شماره دانشجویی (دانشجویان):** | **پست الکترونیک:** |
| **نام استاد راهنما (دانشجویان):** | **مقطع تحصیلی (دانشجویان):** |
| **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 درحالت کاملاً ديسپرسانت شده در حلال مناسب آلی)ترجيحاً حلال آب ديونيزه باشد( با حجم حداقل 5 ميلی ليتر تحويل آزمايشگاه داده شود. حلال " استن نباشد" درصورت نياز التراسونيک نيز انجام شود. آماده سازی کامل نمونه بر عهده متقاضی است. باتوجه به نقش بسيار مهم غلظت در اين آزمون، ترجيحاً برای نمونه های کمتر از 10 نانومتر غلظت 5/0 گرم بر ليتر و برای نمونه های 10 تا100 نانومتر غلظت 1/0 ميلی گرم بر ليتر و برای نمونه های بيش از يک ميكرون غلظت 0.1 گرم بر ليتر لازم است.** | |
| **توسط متقاضی** | **مشخصات نمونه** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام نمونه** | **فرمول شیمیایی** | **ضریب شکست دیسپرسانت** | **ضریب شکست نمونه** | **دمای آزمون** °C | **حلال** | **غلظتg/l** | **DLS** | **Zeta Potential** | | **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: ........................................................................................................................ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توسط آزمایشگاه** | **چک لیست مراحل انجام آزمایش** | |  |  | | --- | --- | | **ردیف** | **شرح فرآیند انجام آزمایش** | | 1 | □ ثبت درخواست | | 2 | □ ارجاع به کارشناس جهت انجام آزمایش | | 3 | □ اطلاع دادن به متقاضی درباره زمان انجام آزمایش و هزینه برآورد شده بر طبق تعرفه ها | | 4 | □ پذیرش نمونه | | 5 | □ انجام آزمون توسط اپراتور و تایید نتیجه توسط مدیر فنی | | 6 | □ دریافت هزینه | | | | |
| **اعلام نتیجه** | تعداد نمونه ها: ............. تاریخ تحویل: ...................... هزینه کل (ریال): ................................. تخفیف: ................... نوع تخفیف: .......................................  هزینه قابل پرداخت (ریال): .............................. تاریخ تحویل / ارسال نتایج: .................................................. نحوه اعلام: ................................................... | | | |
| **تائید و امضا** | | **متقاضی آزمون** | **کارشناس آزمایشگاه** | **مسئول شبکه آزمایشگاهی**  **و آزمایشگاه مرکزی** | **مدیر کیفی آزمایشگاه** |
|  |  |  |  |