|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز SEM** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات متقاضی** | | | |
| نام و نام خانوادگی: | کدملی : | تلفن همراه: | تلفن ثابت: |
| نام شرکت/‌‌سازمان/دانشگاه: | | پست الکترونیک: | |
| آدرس : | | | کدپستی: |

\*\*در صورتی که درخواست کننده حقوقی می‌باشد، علاوه بر نام شخص حقوقی، نام نماینده نیز ذکر شود.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات تصویر** | | | | | |
| نوع تصویر | تصویر SE | | تصویر BSE | | |
| نوع خدمات جانبی | آنالیز EDS | آنالیز صفحه ای Map | | | آنالیز خطی Line Scan |
| تصویربرداری از نمونه­های توده­ای | تصویربرداری از سطح | | | Cross Section و تخمین ضخامت | |
| نوع خدمات درخواستی | آماده­سازی | تصویربرداری | | | درج اندازه ذرات بر روی تصاویر |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات نمونه** | | | | | | | |
| شماره بندی نمونه ها |  | | | | | | |
| نوع نمونه درخواستی | پودری | توده­ای | لایه نشانی شده بر روی زیرلایه | | بیولوژیکی | | پلیمری |
| ساختار نمونه | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نامعلوم | نانوذره | نانوسیم | نانوصفحه | هسته- پوسته | نانوماده کامپوزیتی (2-3 جزء) | نانوفلاور | | نانوالیاف | نانومایسل | بیولوژیک | مزو حفره | نانوالیاف پلیمری | نانوکپسول | نانوکامپوزیت پلیمری | | دندریمر |  |  |  | | | | | | | |
| جنس ماده | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نامعلوم | فلزی | نیمه­رسانا | سرامیک | معدنی | پلیمری | بیولوژیک | کامپوزیت | | | | | | | |
| خواص الکتریکی | نامعلوم | | | رسانا | | عایق | |
| فاز شیمیای | نامعلوم | | | تک فاز | | چند فاز | |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز SEM** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| آماده سازی | پوشش­دهی طلا |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی آماده سازی برای آنها انجام شود. | (متن مورد نظر ) |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه | |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی از آن‌ها تصویر گرفته شود. | (متن مورد نظر ) |
| بزرگنمایی مد نظر برای تصاویر |  |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه | |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی از آن‌ها آنالیز EDS گرفته شود. | (متن مورد نظر ) |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه | |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی از آن‌ها آنالیز Line Scan گرفته شود. | (متن مورد نظر ) |
| \* لطفا با مشخص کردن شماره نمونه و تعداد نقاط مدنظر | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز SEM** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی از آن‌ها آنالیز **Map** گرفته شود. | (متن مورد نظر ) |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه و تعداد نقاط مدنظر | |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع خدمات در خواستی** | |
| شرح انتظار متقاضی از انجام آزمون | (متن مورد نظر ) |
| ارسال نمونه تصاویر |  |
| \* در صورت تمایل می­توانید تصویر مشابه از مقالات معتبر و یا تصویر گرفته شده از نمونه های مشابه خودتان را در این بخش قرار دهید. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شرایط نگهداری نمونه** | | | | | | | | |
| شرایط نگهداری | نامعلوم | | حساس به نور | | حساس به رطوبت | | حساس به دما  (نگهداری در یخچال) | |
| ایمنی | نامعلوم | فرار | | قابل اشتعال | اکسنده | محرک دستگاه تنفسی | | خورنده |
| توضیحات |  | | | | | | | |
| \*(هرگونه شرایط نظیر تاثیر رطوبت/ هوا/ گازها و... روی نمونه‌ی خود را ذکر نمایید.)  \*متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو، سمی و انفجاری نمی باشد. | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز SEM** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |
| --- |
| **اطلاعات آنالیز** |
| اینجانب ........................................................صحت موارد بالا را تایید نموده و با امضای این فرم موافقت خود را با ارسال الکترونیکی نتایج و امحا نمونه بعد از انجام آنالیز اعلام می‌دارم.  **نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضا:** |

|  |
| --- |
| **آدرس ارسال نمونه** |
| **تهران-صندوق پستی 316-13445 منطقه 13 پستی به نام پریسا فرهنگ آذر (حتماً این عبارت روی پاکت درج شود).**  **تحویل حضوری نمونه تنها در موارد خاص و با هماهنگی قبلی انجام می‌شود.**  **شماره تماس هماهنگی: 02186093410 – 09335027837 شماره تلگرام: 09195958369** |