**فرم پذیرش آزمون آزمایشگاه تحقیقاتی سرامیک پیشرفته- دانشگاه صنعتی شاهرود**

**۱- مشخصات متقاضی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نشانی** | **ای میل** | **شماره تماس** | **نام مرکز درخواست کننده** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |  |

**۲- نوع آزمون**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع آزمون** | **تعداد نمونه** | **تاریخ تحویل نمونه** | **نحوه دریافت پاسخ** | **تاریخ دریافت پاسخ\*** |
|  |  |  |  |  |

* تاریخ دریافت پاسخ توسط آزمایشگاه تعیین می شود

**۳- مشخصات نمونه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نمونه** | **ترکیب نمونه** | **میزان خطر** | **نحوه نگه داری** | **ملاحظات ایمنی** |
|  |  |  |  |  |

**۴- آیا باقیمانده نمونه باید تحویل متقاضی شود ؟ بله □ خیر □**

* **در صورت عدم اعلام متقاضی به دریافت باقی مانده نمونه، نمونه ها بلافاصله معدوم می گردد. حداکثر زمان نگه داری نمونه ها سه روز است.**
* **در صورت عدم اطلاع رسانی درست در مورد خطرات احتمالی توسط متقاضی، مسئولیت کلیه عواقب مالی و جانبی بر عهده متقاضی است.**
* **ثبت خدمات آزمایشگاهی در سامانه بیت و تحویل فرم های مربوطه قبل از انجام آزمایش ضروری است.**

**تاریخ و امضاء متقاضی تاریخ امضاء مسئول آزمایشگاه**