



مشخصات متقاضی:	نام و نام خانوادگی:	شماره تلفن/فکس:	نام استاد:
	کد ملی:	تلفن همراه:	
	ایمیل یا شماره تماس استاد:	نام شرکت/سازمان/دانشگاه:	
	آدرس الکترونیکی:		
	آدرس پستی:		
	واحد درخواست کننده: پروژه کارشناسی <input type="checkbox"/> ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
	موارد		

مشخصات نمونه	
نام نمونه:	تعداد نمونه:
شرایط ایمنی نمونه ها چگونه است؟	شرایط نگهداری (در صورت وجود):
<input type="checkbox"/> سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> بیماری زا <input type="checkbox"/> نانو سایز <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> نگهداری در اتمسفر خاص <input type="checkbox"/> نگهداری در دمای پایین <input type="checkbox"/> ترکیبات احتمالی موجود در نمونه:
توضیحات تکمیلی که به انجام آزمایش در آزمایشگاه کمک میکند:	Time (min):
تذکر:	Temperature (°C):
<input checked="" type="checkbox"/> اتوکلاو در داخل آون خلاء قرار نمیگیرد. <input checked="" type="checkbox"/> نمونه فاقد رطوبت باشد.	

هزینه آنالیز	تخفیف:	مبلغ کل:
ریال	ریال	ریال

فیش بانکی به مبلغ.....به شماره.....ضمیمه می باشد.
نام متقاضی:
تاریخ و امضا: