



فرم ثبت درخواست های مشتریان
 کد: IUTMA-FR-030-AA

مرکز آزمایشگاه های
 دانشکده مهندسی مواد

تکمیل توسط مشتری

تکمیل توسط کارشناس آزمایشگاه

تکمیل توسط کارشناس

تکمیل مشتری

نوع درخواست : نامه /قرارداد شماره:.....مراجعه حضوری : تاریخ :..... مشخصات مشتری : نام و نام خانوادگی..... نام شرکت/ دانشگاه کد ملی..... شماره تماس آدرس پست الکترونیک..... تایید رئیس/معاونت پژوهشی دانشکده مهندسی مواد	
مشخصات نمونه / ارقام: نام..... کد نمونه..... تعداد..... کاربرد..... کد درخواست..... شرایط خاص (نگهداری ، حمل و نقل و انبارش) در صورتی که برای انجام آزمایش های درخواست شده نیاز به بریدن و یا شکستن قطعه بوده و لذا نمونه از بین رود، از نظر اینجانب بلامانع می باشد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر بعد از انجام آزمایش نمونه عودت داده شود (در اینصورت، مشتری حق اعتراض به جواب آزمایش نخواهد داشت). <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
خدمات درخواستی : آزمایشگاه میکروسکوپ الکترونی <input type="checkbox"/> تصویرگیری توسط SEM <input type="checkbox"/> آنالیز EDS <input type="checkbox"/> ریز سختی سنجی <input type="checkbox"/> آنالیز کوانتومتری آزمایشگاه آنالیز حرارتی <input type="checkbox"/> آزمایش STA <input type="checkbox"/> آزمایش DTA <input type="checkbox"/> آزمایش DSC <input type="checkbox"/> آزمایش TG <input type="checkbox"/> آزمایش متالوگرافی	آزمایشگاه خواص مکانیکی <input type="checkbox"/> آزمایش سختی سنجی <input type="checkbox"/> آزمایش کشش <input type="checkbox"/> آزمایش فشار <input type="checkbox"/> آزمایش ضربه <input type="checkbox"/> آزمایشخمش <input type="checkbox"/> آزمایش سایش آزمایشگاه پراش پرتو ایکس (XRD) <input type="checkbox"/> فازشناسی <input type="checkbox"/> ارزیابی تنش پسماند <input type="checkbox"/> کارگاه ریخته گری
متقاضی: نام، تاریخ و امضاء	
توضیحات:	
تاریخ ارسال به آزمایشگاه: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیر قابل انجام <input type="checkbox"/> علل عدم انجام : تایید سرپرست آزمایشگاه (تاریخ و امضاء)	تاریخ ارسال به آزمایشگاه: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیر قابل انجام <input type="checkbox"/> علل عدم انجام : تایید سرپرست آزمایشگاه (تاریخ و امضاء)
تاریخ ارسال به آزمایشگاه: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیر قابل انجام <input type="checkbox"/> علل عدم انجام : تایید سرپرست آزمایشگاه (تاریخ و امضاء)	تاریخ ارسال به آزمایشگاه: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیر قابل انجام <input type="checkbox"/> علل عدم انجام : تایید سرپرست آزمایشگاه (تاریخ و امضاء)
تحویل نتایج از آزمایشگاه : تحویل گواهینامه از آزمایشگاه: تاریخ گواهینامه تاریخ تحویل به دفتر پژوهشی دانشکده هزینه آزمایش: شماره تاریخ مبلغ نوع تسویه حساب مالی: <input type="checkbox"/> فیش <input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> چک بانکی به شماره بانک شعبه تاریخ تایید کارشناس پژوهشی دانشکده	تحویل گواهینامه / نتایج به مشتری : تاریخ نحوه ارسال <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> نمابر <input type="checkbox"/> پست <input type="checkbox"/> با شماره محموله <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی تحویل اقلام به مشتری : تاریخ بطور <input type="checkbox"/> حضوری تحویل گردید <input type="checkbox"/> طبق محموله پستی به شماره ارسال گردید . شرح اقلام :+
نام و امضا تحویل گیرنده (مشتری)	