|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | آزمایشگاه مهراندیش | فرم درخواست آنالیز | تاریخ :  شماره رهگیری : |

این قسمت توسط متقاضی تکمیل می­گردد شایان ذکر است درخواست­های ناقص بررسی نخواهد گردید.

|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ درخواست آناليز: | شماره تماس: |
| نام و نام خانوادگي متقاضی:  نام دانشگاه/ نام شرکت: | E.mail: |
| کد ملی متقاضی/ شناسه اقتصادی شرکت: | تعداد و كد نمونه­ها:  1-  2-  3- |
| امضاء متقاضی : |

آنالیز :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🗖 | HPLC |  | 🗖 GC-MS | | | 🗖 | LC-MS |  |
| 🗖 | GPC |  | 🗖 | ICP |  | 🗖 | CHNS |  |
| 🗖 | DSC |  | 🗖 XRD | | | 🗖 | DLS |  |
| 🗖 | SEM |  | 🗖 | FTIR |  | 🗖 | TGA |  |
| 🗖 | SFM |  | 🗖 TEM | | | 🗖 | CLSM |  |
| 🗖 | TPA |  | 🗖 Rheometer | | | 🗖 | Plasma |  |
| 🗖 | Ultrasound |  | 🗖 | Viscometer |  | 🗖 | BIO |  |