



شماره:

تاریخ:

درخواست انجام خدمات / استفاده از دستگاه

آزمایشگاه تحقیقات نوین مواد غذایی

(۱) مشخصات سفارش دهنده

نام و نام خانوادگی:

دانشگاه و دانشکده / موسسه تحقیقاتی:

شماره دانشجویی / کد ملی:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

پژوهش دانشجویی درون دانشگاه (محل)	عنوان پژوهش:	نام و نام خانوادگی دانشجو:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	شماره دانشجویی:	
	نوع پژوهش:	<input type="checkbox"/> پروژه کارشناسی	<input type="checkbox"/> پایان نامه کارشناسی ارشد	<input type="checkbox"/> رساله دکتری	
طرح پژوهشی درون دانشگاه (محل)	عنوان طرح:	تاریخ تصویب:			
	کد طرح:				
سایر	عنوان پژوهش:	<input type="checkbox"/> پایان نامه کارشناسی ارشد	<input type="checkbox"/> رساله دکتری	<input type="checkbox"/> سایر	
	نوع پژوهش:	دانشگاه / موسسه تحقیقاتی:			

(۲) مشخصات نمونه

وضعیت کلی نمونه

تعداد:

جنس نمونه (ها):

کد نمونه (ها):

نوع ماده:

جامد / مایع

فلز

بیولوژیک

پلیمر

شرایط نگهداری:

حساس به نور

حساس به رطوبت

نامشخص

حساس به دما

خواص الکتریکی:

هادی

عایق

نامشخص

نیمه هادی

خواص مغناطیسی:

مغناطیس

غیر مغناطیس

نامشخص

ایمنی:

فرار

قابل اشتعال

پرتوزایی

محرک دستگاه تنفسی

قابل جذب از طریق پوست

(۳) خدمت / دستگاه درخواستی

استفاده از خشک کن هوای گرم

استفاده از هموژنایزر اولتراتوراکس

استفاده از ترازوی حساس $d=0.0001$

استفاده از حمام اولتراسونیک

استفاده از اتوکلاو

استفاده از کولیس و میکرومتر دیجیتال

استفاده از شیکر انکوباتور یخچال دار

استفاده از روتاری اوپراتور

استفاده از آسیاب نیمه صنعتی

استفاده از خشک کن مادون قرمز

استفاده از کوره الکتریکی

استفاده از فراکتومتر

استفاده از رنگ سنج

استفاده از استخراج گر مایکروویو

استفاده از استخراج گر اهمیک

استفاده از تسمیومتر

استفاده از مایکروویو

استفاده از بسته بندی تحت خلا

- استفاده از اسپکتروفتومتر
 اندازه گیری عدد یدی (روش هانوس)
 اندازه گیری pH
 اندازه گیری FRAP
 اندازه گیری TBRS
 اندازه گیری خاکستر کل (درصد وزنی)
 اندازه گیری پراکسید میلی اکی والان در کیلوگرم)
 اندازه گیری DPPH
 اندازه گیری TVBN
 اندازه گیری عدد آنیزیدین
 اندازه گیری نمک (درصد وزنی)
 اندازه گیری اسیدیته (درصد وزنی اسید لاکتیک)
 اندازه گیری ABTS
 اندازه گیری بریکس و ضریب شکست
 اندازه گیری رطوبت (درصد وزنی)

۴) لطفا دستورالعمل، انتظارات و تمام نکات ایمنی در مورد نمونه و نحوه آماده سازی آن را با جزئیات بیان نمایید.

۵) آیا نمونه پس از انجام آزمون عودت داده شود؟ (در صورت عدم نیاز به عودت، نمونه ۱۰ روز پس از انجام آزمون امحا خواهد شد.)

۶) در صورتی که نگهداری و آزمایش نمونه برای دستگاه یا کاربر، زیان احتمالی دارد ذکر نمایید.

- در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده به عهده مشتری است. اینجانب موارد فوق را مطالعه و صحت اطلاعات مندرج در فرم را تایید می نمایم. بدیهی است بروز هر گونه مشکل ناشی از نقص اطلاعات، عدم بیان موارد ضروری و یا عدم صحت موارد فوق برعهده اینجانب خواهد بود.

سفارش دهنده: -----

امضا و تاریخ

بر آورد کل هزینه			
هزینه آماده سازی نمونه	ریال	مجموع هزینه ها	ریال
هزینه آزمون	ریال	تخفیف	ریال
<p>فیش بانکی به مبلغ به شماره ضمیمه می باشد.</p> <p>نام متقاضی: _____ تاریخ و امضا _____</p>			