|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز TEM** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات متقاضی** | | | |
| نام و نام خانوادگی: | کدملی : | تلفن همراه: | تلفن ثابت: |
| نام شرکت/‌‌سازمان/دانشگاه: | | پست الکترونیک: | |
| آدرس : | | | کدپستی: |

\*\*در صورتی که درخواست کننده حقوقی می‌باشد، علاوه بر نام شخص حقوقی، نام نماینده نیز ذکر شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات تصویر** | | | |
| آنالیز XRD نرمال | زاویه 2θ از 50 الی 1200 | سایر زوایا: | |
| آنالیز Grazing incidence |  | | |
| جنس زیر لایه |  | | |
| جنس پوشش |  | | |
| ضخامت پوشش |  | | |
| نتایج | طیف | | طیف و شناسایی فاز |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |
| --- | --- |
| **روش خاص آزمون یا اسکن** | |
| شرح درخواستی برای نمونه­هایی که روش خاصی برای آزمون یا اسکن آنها باید انجام پذیرد. |  |
| \*لطفا با مشخص کردن شماره نمونه، شرح مدنظر مربوط به هر یک از نمونه‌های خود را بنویسید.  **\*\*درصورتیکه روش خاصی برای آزمون یا اسکن مدنظر دارید هزینه افزایش خواهد یافت.** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات نمونه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شماره‌ی نمونه‌ها |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع نمونه‌ی درخواستی | پودری | | | | توده­ای | | | | | لایه نشانی شده بر روی زیرلایه | | | | | | بیولوژیکی | | | | | پلیمری | | | |
| خاصیت مغناطیسی نمونه | غیرمغناطیسی | | | | | | | | | | | | | مغناطیسی | | | | | | | | | | |
| ساختار نمونه | نامعلوم | نانوذره | | | | نانوسیم | | | نانوفلاور | | | | نانوکپسول | | | | نانوالیاف | | | نانوالیاف پلیمری | | | | نانوکامپوزیت پلیمری |
| دندریمر | نانوماده کامپوزیتی(2-3 جزء) | | | | نانوصفحه | | | نانومایسل | | | | بیولوژیک | | | | مزو حفره | | | هسته- پوسته | | | |  |
|
| جنس ماده | نامعلوم | | فلزی | | | | سرامیک | | | | معدنی | | | | پلیمری | | | | بیولوژیک | | | | کامپوزیت | |
| خواص الکتریکی | نامعلوم | | | عایق | | | | رسانا | | | | | | | | | | نیمه­رسانا | | | | | | |
| فاز شیمیای | نامعلوم | | |  | | | | تک فاز | | | |  | | | | | | چند فاز | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **تصویربرداری نمونه** | |
| شرح درخواستی بابت نمونه‌هایی که بایستی از آن‌ها آنالیز XRD گرفته شود. |  |
| \* لطفا با مشخص کردن شماره نمونه | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |
| --- | --- |
| **هدف از خدمات** | |
| هدف متقاضی از انجام آزمون |  |
| ارسال نمونه تصاویر |  |
| \* در صورت تمایل می­توانید تصویر مشابه از مقالات معتبر و یا تصویر گرفته شده از نمونه های مشابه خودتان را در این بخش قرار دهید و اصل مقالات مربوطه را نیز به همراه این فرم ارسال نمایید. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شرایط نگهداری نمونه** | | | | | | |
| شرایط نگهداری | نامعلوم | حساس به رطوبت | حساس به نور | حساس به دما (نگهداری در یخچال) | | |
| ایمنی | نامعلوم | فرار | قابل اشتعال | اکسنده | محرک دستگاه تنفسی | خورنده |
| وضعیت تخریب نمونه | نمونه تخریب شود | | | نمونه تخریب نشود | | |
| وضعیت امحا نمونه | نمونه امحا شود | | | نمونه امحا نشود | | |
| توضیحات |  | | | | | |
| \*(هرگونه شرایط نظیر تاثیر رطوبت/ هوا/ گازها و... روی نمونه‌ی خود را ذکر نمایید.)  \*متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو، سمی و انفجاری نمی باشد. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **توضیحات آزمون** | |
| **1** | درصورتیکه عنصر خاصی هدف آنالیز است، لطفا مشخص گردد.ذکر نوع ماتریکس نمونه جهت آنالیز بهتر الزامی است |
| **2** | نمونه های با ترکیبات خاص نیاز به برگه مشخصات از مشتری را دارند. |
| **3** | در صورت کمبود مقدار نمونه از گرفتن L.O.I (درصد افت وزنی نمونه) معذوریم. |
| **4** | حداقل میزان لازم از نمونه های پودری، 5 گرم است. |
| **5** | ذکر نوع ماتریکس نمونه جهت آنالیز بهتر الزامی است |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اعمال تخفیف نانو** | | |
| **در صورت داشتن گرنت نانو مشخصات مربوط به شخص دارای گرنت نانو در این قسمت تکمیل شود.** | نام و نام خانوادگی: | نامه معرفی:  \*صاحب گرنت بایستی یک نامه خطاب به نانوبازار تنظیم، و در آن با ذکر کدملی و مشخصات فردی خود، اجازه برداشت از گرنت خود به نانوبازار را کتبا اعلام نماید. (برای اساتید محترم دانشگاه نامه حتماً بایستی در سربرگ دانشگاه مربوطه باشد)  \*در صورتی گرنت به نام استاد راهنمای متقاضی می‌باشد حتماً بایستی علاوه بر نامه‌ی استفاده از گرنت، در یک نامه متقاضی از سوی صاحب گرنت به نانوبازار معرفی شود.  \* کپی کارت ملی متقاضی و صاحب گرنت به پیوست ارسال شود. |
| کدملی صاحب گرنت: |
| میزان درصد تخفیف: |
| شماره تماس: |
| ایمیل آکادمیک (در صورت وجود): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم سفارش خدمات آنالیز داخل کشور **آنالیز XRD** | **شماره سفارش:**  (ثبت شده درسایت) |
| **شماره پیگیری:**  (تراکنش پرداختی) |

|  |  |
| --- | --- |
| **اطلاعات آنالیز** | |
| اینجانب ........................................................صحت موارد بالا را تایید نموده و با امضای این فرم موافقت خود را با ارسال الکترونیکی نتایج و امحای نمونه بعد از انجام آنالیز اعلام می‌دارم.  **نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضا:** | |
| در صورتی که نیاز به بازگرداندن نمونه دارید بایستی مبلغ 250.000 ریال اضافه به منظور هزینه پست و هماهنگی بازگرداندن نمونه به حساب نانوبازار واریز و شماره پیگیری آن را به همراه آدرس در این قسمت درج نمایید: | |
| شماره پیگیری و تارخ واریز: |  |
| آدرسی که بایستی نمونه‌ها پس از انجام آنالیز به آن ارسال شود: |  |

|  |
| --- |
| **آدرس ارسال نمونه** |
| **تهران-صندوق پستی 316-13445منطقه 13پستی به نام خانم فرهنگ آذر(حتماً این عبارت روی پاکت درج شود).**  **تحویل حضوری نمونه تنها در موارد خاص و با هماهنگی قبلی انجام می‌شود.**  **شماره تماس هماهنگی: 02188000873 – 09335027837 شماره تلگرام: 09224350439** |