



نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	ایمیل:
شماره دانشجویی (اختیاری):	شماره تماس:	آدرس:
کد ملی صاحب گرنت (در صورت نیاز به استفاده از گرنت):		نام و نام خانوادگی صاحب گرنت

ردیف	نام نمونه	توضیحات
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

شرایط نگهداری (در صورت وجود)		حساس به نور ☐ حساس به رطوبت ☐ نگهداری در اتمسفر خاص ☐ (ذکر نوع اتمسفر.....) نگهداری در دمای پایین ☐ (ذکر دمای مدنظر.....)	
ایمنی زیرلایه		سمی ☐ فرار ☐ قابل اشتعال ☐ محرک دستگاه تنفسی ☐ قابل جذب از طریق پوست ☐ برنده ☐ نانو سایز ☐ بیماری زا ☐ ندارد ☐	
توضیحات		• خدمات برای زیرلایه های دریافت شده انجام می گیرد، تهیه نمونه باید توسط خود متقاضی انجام گیرد. • متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد در غیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود. • در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می شود. • در صورتیکه نمونه قطعه نازک یا لایه نازک باشد سطح پشت نمونه را با علامت X مشخص کنید. • در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می باشد.	
تاریخ و امضاء متقاضی			
امکان انجام خدمت (نظر کارشناس دستگاه) می باشد ☐ نمی باشد ☐			
این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می گردد	هزینه کل خدمت:	سهم پرداختی متقاضی	گرنت شبکه آزمایشگاهی
		تاریخ واریز	
			رضایت صاحب گرنت دریافت شد (مهم) ☐ ایمیل ☐ تلفن ☐ کتبی
تاریخ و امضاء جوابدهی:		نحوه جوابدهی:	توضیحات: