



تاریخ:
شماره درخواست :

سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران
آزمایشگاه‌های مرکزی
پژوهشکده فناوری‌های شیمیایی
فرم درخواست آنالیز کروماتوگرافی گازی

مشخصات دستگاه	
مشخصات درخواست کننده (خواهشمند است کلیه موارد درخواستی را تکمیل فرمایید. در صورت کامل نبودن اطلاعات، آزمایشگاه از پذیرش نمونه معذور است)	
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
شماره همراه:	Email:
نام دانشگاه/شرکت/سازمان:	شناسه ملی
	کد اقتصادی
	شماره ثبت
آدرس پستی دقیق:	
نحوه دریافت نتایج: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری	
مشخصات نمونه (خواهشمند است کلیه موارد درخواستی را تکمیل فرمایید. در صورت کامل نبودن اطلاعات، آزمایشگاه از پذیرش نمونه معذور است)	
تعداد نمونه:	مشخصات نمونه
	<input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> محلول آبی <input type="checkbox"/> محلول آلی خواهشمند است نوع نمونه، حلال مناسب آن و پروتوکل آماده سازی را ضمیمه فرمایید.
	جامد
	توضیحات:
شرایط ایمنی کار با نمونه	
سمیت <input type="checkbox"/> فراریت <input type="checkbox"/> پرتوزایی <input type="checkbox"/> خوردگی <input type="checkbox"/> نانو سائز <input type="checkbox"/> قابلیت اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفس <input type="checkbox"/> محرک پوست <input type="checkbox"/> خواهشمند است سایر احتیاط‌های لازم در هنگام کار با نمونه ذکر شود:	
شرایط نگهداری نمونه	
حساس به نور <input type="checkbox"/> نیاز به نگهداری در دمای یخچال <input type="checkbox"/> خواهشمند است سایر موارد مهم جهت نگهداری نمونه ذکر شود:	
در صورت نیاز به باقیمانده نمونه خواهشمند است در این بخش مشخص نمایید. لازم به ذکر است نمونه‌های دریافتی حداکثر به مدت دو ماه نگهداری می‌شوند و بعد از آن معدوم می‌شوند.	
نظر کارشناسی	
انجام این آزمون امکان پذیر می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> . دلیل امکان پذیر نبودن آزمون: تاریخ آماده شدن نتایج: نام و نام خانوادگی کارشناس آنالیز: تایید اداره خدمات فناوری:	