



فرم درخواست آزمون میکروسکوپ
نمدی، اتمی و مغناطیسی (AFM/MFM)

آزمایشگاه‌های پژوهشکده مواد پیشرفته و انرژی‌های نو

تکمیل توسط متقاضی	شماره درخواست:		نام آزمایشگاه:		نام اپراتور:
	*نام و نام خانوادگی:		*نام و نام خانوادگی استاد راهنما:		*تاریخ درخواست:
	*مدرک تحصیلی:		نام شرکت:		*کد ملی:
	نوع درخواست:	☐ پروژه	☐ مرکز رشد	☐ ارتباط با صنعت	☐ پژوهشکده
	*تعداد نمونه:	نوع نمونه:		نحوه پرداخت: ☐ نقدی ☐ کسر از گرنت	
	*تلفن تماس مستقیم:		*تلفن همراه:		*شناسه ملی شرکت:
	*پست الکترونیک:		فکس:		
*آدرس:					

مشخصات نمونه:

جنس	ابعاد سطح	ارتفاع	زبری سطح	نوع نمونه (جامد/ مایع/پودر/...)	شرایط خاص آماده‌سازی نمونه	شرایط خاص نگهداری نمونه

الزامات آزمون:

* ابعاد سطح نمونه باید کمتر از $1 \times 1 \text{ cm}^2$ باشد. * ارتفاع نمونه باید کمتر از 4 cm باشد. * زبری سطح نمونه باید کمتر از $4 \mu\text{m}$ باشد.

مشخصات مورد درخواست جهت تصویربرداری:

ردیف	نوع تصویر / مد کاری	ابعاد	توضیحات
۱			

امضاء مسئول پذیرش:

امضاء متقاضی:

مسئول آزمایشگاه تکمیل توسط	مدت زمان استفاده از دستگاه:	هزینه آزمون:	
	امکان انجام آزمون: ☐ بله ☐ خیر	آزمون توسط: ☐ متقاضی ☐ کارشناس آزمایشگاه انجام می گیرد.	
	تاریخ تحویل: / / ۱۴	امضاء مسئول آزمایشگاه:	

در هنگام کار در آزمایشگاه از سوی دانشجو و یا متقاضی هرگونه ضرر و خسارتی به آزمایشگاه و تجهیزات آن وارد گردد متقاضی موظف می باشد پس از برآورد خسارت از سوی کارشناس آزمایشگاه، پرداخت هزینه آن را متقبل گردد.

تاریخ و امضاء متقاضی

شماره درخواست:	تعداد نمونه:	تاریخ جواب آزمون:	تاریخ و امضای واحد پذیرش	تاریخ و امضاء متقاضی	برگه رسید درخواست

شماره حساب سبیا ۴۰۰۱۰۲۰۸۰۳۰۰۷۳۰۰ خزانه داری کل کشور نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران با

کد شناسه ۴۳۲.....۰۸۱۱۳۵۴۴۰۲۰۳۱۵ یا حواله ساتنا و یا سیستم یا ان بنز یا وارنیز به حساب IR980100004001020803007300

شماره حساب سیبا ۴۰۰۱۰۲۰۸۰۳۰۰۷۳۰۰ خزانه داری کل کشور نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران با

[illegible]