



فرم ثبت درخواست و امکان سنجی ارائه خدمات Sputtering

سیستم مدیریت کیفیت ISO/IEC17025

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نام مشتری:	دانشگاه/سازمان:		معرف:
	شناسه ملی:		شماره اقتصادی:
مشخصات مشتری	رشته تحصیلی:		پست الکترونیک:
	آدرس:		تلفن/نمابر:
نام نمونه:	تعداد نمونه:		جنس تارگت:
	نوع تارگت: <input type="checkbox"/> رسانا <input type="checkbox"/> نیمه رسانا <input type="checkbox"/> عایق		
نوع زیر لایه:	تعداد زیر لایه:		فاصله تارگت تا زیر لایه:
	تکنیک لایه نشانی:		
نوع لایه:	RF <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> Thermal <input type="checkbox"/> RF/DC <input type="checkbox"/>		نحوه انجام آزمون: <input type="checkbox"/> حضور <input type="checkbox"/> غیر حضور
	زمان لایه نشانی:		
توضیحات:			
۱-مشخصات مشتری	مشاوره با کارشناس قبل از انجام آزمون الزامی است.		
	دقت لایه نشانی ۲۰ نانومتر است.		
۲-امکان سنجی فنی تجهیز	کد پذیرش نمونه:		
	توضیحات/اصلاحیه:		
۳-پذیرش نمونه	تاریخ انجام آزمون:		
	تعداد نمونه آزمون شده:		
۴-گزارش نتایج	تاریخ صدور نتیجه:		
	تعداد آزمون انجام شده:		
۵-اعتماد بخشی	توضیحات:		
	این گزارش نتیجه آزمون فقط در مورد نمونه فوق صادق است.		
۶-تایید کننده	مستولیت نمونه برداری و حمل و نقل بر عهده مشتری است.		
	آزمایشگاه تعهدی در قبال تفسیر جامع نتیجه آزمون ندارد.		
۷-مشتری	در صورت استفاده از بیمانکاران فرعی به مشتری اطلاع داده می شود.		
	انطباق و عدم انطباق بر اساس قواعد تصمیم می باشد.		

