



فرم ثبت درخواست، امکان سنجی و ارائه خدمات IFT

سیستم مدیریت کیفیت ISO/IEC17025

شماره:
تاریخ:
پیوست:

مشتری	نام مشتری:	دانشگاه/سازمان:	
	شناسه ملی:	شماره اقتصادی:	
مشخصات مشتری	رشته تحصیلی:	تحصیلات:	پست الکترونیک:
	آدرس:	تلفن/نمابر:	
IFT تجهیزات فنی امکان سنجی	نام نمونه:	تعداد نمونه:	
	شرایط نگهداری:	<input type="checkbox"/> حساس به نور	<input type="checkbox"/> حساس به رطوبت
	ایمنی:	<input type="checkbox"/> قابل اشتغال	<input type="checkbox"/> خورنده
	نوع نمونه:	<input type="checkbox"/> نانو ساختار	<input type="checkbox"/> زیستی
توضیحات:	نوع آزمون مورد تقاضا:	<input type="checkbox"/> زاویه تماس استاتیک	<input type="checkbox"/> زاویه تماس دینامیک
		<input type="checkbox"/> کشش سطحی	<input type="checkbox"/> چگالی نمونه:
مشتری	مشاوره با کارشناس قبل از تعیین وقت انجام آزمون برای شرایط نمونه و آماده سازی های احتمالی الزامی است.		
	کد پذیرش نمونه:		
کد پذیرش نمونه	توضیحات/اصلاحیه:	مسئول پذیرش	
	تاریخ انجام آزمون:	تاریخ صدور نتیجه:	نحوه ارائه نتایج:
گزارش نتایج	تعیین چگالی نمونه:	تعداد نمونه:	تعداد تصویر:
	توضیحات:		
اعتبار بخشی	این گزارش نتیجه آزمون فقط در مورد نمونه فوق صادق است.		
	نمونه به مدت یک ماه در آزمایشگاه نگهداری و پس از اتمام این زمان نمونه ها دور ریخته می شود و آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال آنها نخواهد داشت.		
تاریخ و امضاء	به مدت دو هفته پس از صدور گزارش نتیجه آزمون، امکان اعلام اعتراض به نتیجه آزمون وجود دارد.		
	توضیحات:	مشتری	تایید کننده
مسئولیت نمونه برداری و حمل و نقل بر عهده مشتری است. آزمایشگاه تعهدی در قبال تفسیر جامع نتیجه آزمون ندارد. در صورت استفاده از پیمانکاران فرعی به مشتری اطلاع داده می شود. انطباق و عدم انطباق بر اساس قواعد تصمیم می باشد.			

