


شماره سند: QC-FM-040-02	فرم درخواست انجام آزمون	
شماره تجدید نظر: دو		
صفحه ۱ از ۲		

تکمیل توسط مشتری

نام شرکت / سازمان / گمرک:	نام و نام خانوادگی متقاضی:	کد ملی/اقتصادی:
سمت:	مدرك و رشته تحصیلی:	
نام سرپرست پروژه:	عنوان پروژه:	
آدرس پستی سازمان:	شماره تلفن / فکس:	
آدرس الکترونیکی:	تلفن همراه:	

شرایط نمونه

ماهیت نمونه(ها):	کد نمونه(ها):	حلال مناسب:
فرمول شیمیایی	تعداد نمونه(ها):	مقدار تقریبی:
ترکیب(های) مورد نظر:		

شرایط نگهداری: <input type="checkbox"/> حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> حساس به دما(گستره دمایی نگهداری.....) <input type="checkbox"/> حساس به تابش پرتو • لطفا توصیه ها و انتظارات خود را در مورد نمونه و نحوه آماده سازی آن بیان نمایید.	<input type="checkbox"/> قابلیت اکسیدشدن <input type="checkbox"/> قابلیت جذب رطوبت <input type="checkbox"/> قابلیت فرار <input type="checkbox"/> حساس به تابش پرتو
--	---

pH:	نمونه دارای رطوبت <input type="checkbox"/> یا گوگرد <input type="checkbox"/> می باشد.	<input type="checkbox"/> قطبی <input type="checkbox"/> نا قطبی
ایمنی:	<input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست	• در صورتی که نگهداری و آزمایش نمونه برای دستگاه یا کاربر زیان احتمالی دارد ذکر نمایید.

نوع خدمات درخواستی استاندارد انجام آزمون:

(الزامات خاص مشتری): آیا نیاز به محاسبه عدم قطعیت و ارائه آن می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر • در صورت نیاز با انجام آزمون ها توسط آزمایشگاه همکار سازمان موافق <input type="checkbox"/> می باشم <input type="checkbox"/> نمی باشم. ❖ نمونه های انجام شده به مدت ۳۰ روز در آزمایشگاه نگهداری می شوند. ❖ در صورت بروز هر گونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده به عهده مشتری است.	تاریخ درخواست: نام متقاضی: تاریخ و امضاء:
---	---

آزمون های درخواستی

<input type="checkbox"/> تقطیر در فشار اتمسفر <input type="checkbox"/> اندازه گیری نقطه اشتعال با دستگاه روباز <input type="checkbox"/> اندازه گیری نقطه اشتعال با دستگاه سربسته <input type="checkbox"/> دانسیته <input type="checkbox"/> گرانروی کینماتیک مایعات <input type="checkbox"/> تعیین نقطه ابری شدن <input type="checkbox"/> نقطه ریزش <input type="checkbox"/> تعیین مقدار گوگرد به روش X-ray <input type="checkbox"/> اندازه گیری آب به روش تقطیر سایر آزمون ها:	<input type="checkbox"/> اندازه گیری آب به روش کارل فیشر <input type="checkbox"/> اندازه گیری عدد کلیایی (TBN) <input type="checkbox"/> روش تیتراسیون پتانسیومتری <input type="checkbox"/> کروماتوگرافی گازی <input type="checkbox"/> اندازه گیری مرکاپتان به روش پتانسیومتری <input type="checkbox"/> اندازه گیری عدد اکتان <input type="checkbox"/> تشخیص خوردگی تیغه مسی <input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> عدد خنثی سازی (TAN)- روش تیتراسیون پتانسیومتری <input type="checkbox"/> محاسبه شاخص ستان <input type="checkbox"/> محاسبه شاخص ستان به روش معادله چهار متغیره <input type="checkbox"/> تعیین ضریب شکست <input type="checkbox"/> تعیین رنگ بر اساس ASTM <input type="checkbox"/> محاسبه شاخص گرانروی در دمای ۴۰ °C و ۱۰۰ °C <input type="checkbox"/> اندازه گیری خاکستر سولفات شده <input type="checkbox"/> تعیین مقدار خاکستر
---	--	--

نحوه دریافت نتایج آنالیز نمونه: حضوری ایمیل سایر موارد: