



دانشگاه صنعتی امیرکبیر
واحد دانشگاهی ماهشهر

درخواست انجام آزمون

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه / شرکت / سازمان:

مقطع تحصیلی: تاریخ درخواست:

تلفن همراه: پست الکترونیکی:

مشخصات نمونه:

نام نمونه: ترکیب نمونه: ساختار مولکولی نمونه:

پلیمری:

معدنی:

مواد اولیه مصرفی نمونه:

نوع نمونه:

مایع : سوسپانسیون: نانوسایز: پودر: فلزی : پلیمری : کامپوزیت: فیلم:

ایمنی و شرایط نگهداری:

حساس به رطوبت: حساس به نور: نگهداری در دمای پایین: قابل اشتعال: فرار و سمی:
در هر یک از موارد (MSDS) Material Safety Data Sheet ارسال گردد.

نوع خدمات درخواستی: (توضیحات لازم ذکر گردد)

شرایط آزمون:

امکان پذیری انجام آزمون: ممکن می باشد. ممکن نمی باشد.

دلایل عدم انجام آزمون:

تاریخ تحویل نتایج: نام سرپرست آزمایشگاه:

امضاء:



دانشگاه صنعتی امیرکبیر
واحد دانشگاهی مازشهر

درخواست انجام آزمون

شرایط پرداخت:

ردیف	تعداد نمونه	نوع آزمون	تعرفه آزمایش	درصد تخفیف اعمال شده	هزینه آزمایش

هزینه کل (ریال)..... حروف.....

نحوه پرداخت:

از طریق آدرس pay.aut.ac.ir
(راهنما: در قسمت محل پرداخت: پردیس های اقماری و در قسمت گروه: واحد آموزشی بندر مازشهر انتخاب شود.
رسید پرداختی به آدرس ایمیل sarasharifat@aut.ac.ir ارسال گردد.)

امضاء متقاضی	امضاء امور مالی	تایید و امضاء