نوع آزمون BET □ TPD □ TPO □ TPR □

تاریخ پذیرش:

|  |
| --- |
| **مشخصات متقاضی** |
| نام و نام خانودگی: | | کدملی: |
| شماره تماس: | | ایمیل: |
| نام مرکز ارسال کننده: | | نشانی: |
| نحوه آشنایی با کیمیا آنالیز: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات نمونه** | |
| ردیف | نام / کد نمونه | شرایط گاززدایی🟊 | | دمای تخریب (oC) | محدوده سطح BET (m2/g) | محدوده دمایی آنالیز (oC) TPX | توضیحات تکمیلی 🟊🟊 |
| دما(oC) | زمان(h) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 🟊 در صورت عدم ذکر شرایط، گاززدایی در دمای oC 250 و به مدت h 1 صورت میگیرد.  🟊🟊لطفا ترکیبات سمی، زیان آور و نکات مهم برای هر نمونه در این قسمت ذکر گردد. | | | | | | | |
| **شرایط نگهداری** | | حساس به نور🗆 حساس به رطوبت 🗆 نگهداری در اتمسفر خاص: نگهداری در دمای خاص: | | | | | |
| **ایمنی** | | سمی 🗆 فرار 🗆 قابل اشتعال🗆 محرک دستگاه تنفسی🗆 نانو سایز 🗆 قابل جذب از طریق پوست🗆 | | | | | |
| 🟊🟊🟊 **متقاضی متعهد می‌شود که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمیباشد، درغیراین صورت هرگونه خسارت جانی‌ومالی برعهده متقاضی خواهد بود.** | | | | | | | |

**توضیحات:**

* نمونه خود را در حتما در **ظرف مناسب** قرار دهید.
* حداقل مقدار ماده مورد نیاز جهت هر آزمون **mg 100** می باشد.
* در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده **بر عهده متقاضی** می­باشد.
* در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان پاسخ‌دهی افزوده می­شود.
* ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام آزمون، منوط به **پرداخت نهایی وجه آزمون** می باشد.
* نمونه­ها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می­گردند. هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد.
* آرمون BET به طور معمول 40 نقطه ای و نتایج شامل نمودارهای Ads/Des ، BET و BJH می باشد، در صورت نیاز به نمودارهای دیگر لطفا در **توضیحات تکمیلی** ذکر گردد.
* رمپ دمایی معمول برای آزمون TPX، oC/min 10 می باشد، در صورت نیاز به رمپ دمایی دیگر لطفا در **توضیحات تکمیلی** ذکر گردد.