



### مشخصات دستگاه پتانسیواستات/گالوانواستات

origalys	نام شرکت
origaflex	مدل
فرانسه	کشور سازنده
مطالعات الکتروشیمیایی	کاربرد
سکینه محمدی	کارشناس مسئول دستگاه:
کارشناسی ارشد	میزان تحصیلات:
s.mohammadi@znu.ac.ir	آدرس الکترونیکی:
۰۲۴۳۳۰۵۲۵۸۶	شماره تلفن:

تعرفه آنالیز با دستگاه پتانسیواستات/گالوانواستات		
هزینه آنالیز مربوط به پایان نامه - رساله	ساعتی	۸۰۰/۰۰۰ ریال
دانشجویان دانشگاه زنجان	تکنیکهای معمول الکتروشیمیایی	هرنمونه ۱۰۰/۰۰۰ ریال
	تست خوردگی	هرنمونه ۱۰۰/۰۰۰ ریال
	تست شارژ و دشارژ	هرنمونه ۷۰۰/۰۰۰ ریال
	آنالیز امپدانس الکتروشیمیایی	هرنمونه ۴۰۰/۰۰۰ ریال
هزینه آنالیز محققین خارج دانشگاه و طرح های پژوهشی همکاران دانشگاه زنجان	ساعتی	۱۰۰۰/۰۰۰ ریال
	تکنیکهای معمول الکتروشیمیایی	هرنمونه ۱۲۰/۰۰۰ ریال
	تست خوردگی	هرنمونه ۱۲۰/۰۰۰ ریال
	تست شارژ و دشارژ	هرنمونه ۸۵۰/۰۰۰ ریال
	آنالیز امپدانس الکتروشیمیایی	هرنمونه ۵۰۰/۰۰۰ ریال

- ❖ قیمت های جدول فوق در صورت داشتن ۲۰ نمونه و بالاتر مشمول تخفیف ۱۵ درصد خواهد بود.
- ❖ تعرفه های فوق تا پایان سال ۱۳۹۷ اعتبار دارد.
- ❖ قبل از واریز وجه جهت اطمینان از امکان انجام آنالیز و هزینه آنالیز با دفتر آزمایشگاه تماس حاصل فرمایید.
- ❖ آزمایشگاه مرکزی دانشگاه زنجان آماده پاسخگویی به سؤالات دانشجویان و اساتید در مورد خدمات مذکور میباشد.

کلیه دانشجویان تحصیلات تکمیلی، اعضای هیئت علمی دانشگاهها و مراکز آموزشی و پژوهشی و نیز متقاضیان بخش های خصوصی (صنعتی و تولیدی) سراسر کشور می توانند نمونه های خود را به همراه فرم درخواست آنالیز تکمیل شده و فیش بانکی را با در نظر داشتن نکات ذیل به آدرس آزمایشگاه مرکزی پست نمایند. پس از طی مراحل نوبت بندی و انجام آنالیز، نتایج به یکی از روش های پست، فاکس، حضوری و یا ایمیل به آدرس متقاضی ارسال خواهد شد.

- نمونه ها را شماره گذاری کرده و ضمن بسته بندی مناسب آن ها، مشخصات خود را روی آن درج نمایید.
- لازم است قبل از دریافت نتایج، هزینه آنالیزها به شماره حساب ۱۷۰۳۰۶۵۸۷۹ (شناسه ۲۹۶۱۱۴۷۰) به نام درآمدهای آزمایشگاه مرکزی دانشگاه زنجان واریز و فیش واریزی به آزمایشگاه تحویل و یا به آدرس زیر ارسال گردد.
- نمونه ها پس از انجام آنالیز حداکثر به مدت یک ماه در آزمایشگاه نگهداری می شوند و پس از این مدت، آزمایشگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال نگهداری آنها ندارد. لذا هر گونه درخواست بازنگری نسبت به نتایج آزمون حداکثر تا یک ماه پس از تاریخ انجام آنالیز قابل پیگیری می باشد.
- مدت زمان پاسخ دهی ۷ الی ۱۰ روز کاری پس از دریافت نمونه می باشد.
- Material Safety Data Sheet (MSDS) و روش امحاء نمونه در هر یک از موارد ارسال گردد.

آدرس: زنجان - بلوار دانشگاه - دانشگاه زنجان - دانشکده علوم - گروه شیمی - آزمایشگاه شیمی تجزیه دستگاهی  
 کدپستی: ۳۸۷۹۱-۴۵۳۷۱ تلفن: ۰۲۴۳۳۰۵۲۵۸۶ و دورنگار: ۰۲۴۳۳۰۵۲۴۷۷ [inst@znu.ac.ir](mailto:inst@znu.ac.ir)



کد مشتری:

دانشگاه زنجان - آزمایشگاه مرکزی

تاریخ:

شماره درخواست:

فرم درخواست آنالیز با دستگاه پتانسیو استات/گالوانواستات

پیوست:

مشخصات متقاضی	نام و نام خانوادگی:	نام استاد:	کد ملی:
	شماره دانشجویی:	شماره تلفن/فکس:	تلفن همراه:
مشخصات نمونه	نام شرکت/سازمان/دانشگاه:	آدرس ایمیل:	آدرس پستی:
	واحد درخواست کننده: پروژه کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	نوع تکنیک درخواستی:	
ایمنی	تعداد نمونه:		
	ترکیب محلول مورد مطالعه:		
امکان آزمایشگاه	نوع الکترولیت استفاده شده و غلظت آن:		
	مساحت الکترودهای مورد استفاده:		
برآورد کل هزینه	حساسیت نمونه به نور <input type="checkbox"/> حرارت <input type="checkbox"/> رطوبت <input type="checkbox"/> شرایط نگهداری دما و فشار.....		
	سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> نانوسایز <input type="checkbox"/> سایر خطرات احتمالی.....		
نام متقاضی:	اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر:		
	(Material Safety Data Sheet (MSDS)) و روش امحاء نمونه باقی مانده در هر یک از موارد ارسال گردد.		
مشتری متعهد می گردد که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نمی باشد.			
انتظار، هدف یا درخواست انجام آزمون و آنالیز خاص متقاضی از آزمایشگاه ذکر جزئیات از ترکیب احتمالی نمونه:			
برآورد کل هزینه	انجام آزمون امکان پذیر می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> دریافت جواب: حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/>		
	تاریخ تحویل نتایج (توافقی):		
برآورد کل هزینه	دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع:		
	تایید مسئول آزمایشگاه:		
برآورد کل هزینه	هزینه آزمون:	ریال	مجموع هزینه ها:
	ریال	ریال	تخفیف:
ریال			
فیش بانکی به مبلغ.....به شماره.....ضمیمه می باشد.			
فرم درخواست استفاده از گرنت استاد ارجمند .....ضمیمه می باشد.			
نام متقاضی:			
تاریخ و امضا:			