



|  |
| --- |
| **مشخصات دستگاهآزمون کشش و فشار یونیورسال** |
| سنتام | نام شرکت کشور سازنده  |
| STM 5 | مدل |
| فک های گیره ای  | متعلقات دستگاه |
| فک غلطکی |
| فک‌های فشاری |
| فیکسچر خمش 3 نقطه |
| پانکچر |
| اکستنسومتر کورس بلند |
| لودسل با ظرفیت های 6، 20 و 500 کیلوگرم |
| مهندس لیلا صالحی | کارشناس مسئول دستگاه:  |
| کارشناس ارشد | میزان تحصیلات:  |
| inst@znu.ac.ir | آدرس الکترونیکی: |
| 02433052207 | شماره تلفن مستقیم: |

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

* نمونه ها را شماره گذاری کرده و ضمن بسته بندی مناسب آن­ها، مشخصات خود را روی آن درج نمایید.
* لازم است قبل از دریافت نتایج، هزینه آنالیزها به**شماره حساب 1703065879(شناسه 29611760) شمار شبا040180000000001703065879IR-نزد بانک تجارت شعبه دانشگاه زنجان به نام درآمدهای آزمایشگاه مرکزی دانشگاه زنجان**واریز و به آزمایشگاه تحویل و یا اسکن فیش واریزی به آدرس مربوطه ارسال گردد.
* نمونه­ها پس از انجام آنالیز حداکثر به مدت یک ماه در آزمایشگاه نگهداری می­شوند 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 می­باشد.
* کلیه متقاضیان موظف هستند پیش از ارائه نمونه برای آنالیز در خصوص روش کارشامل ابعاد، سرعت حرکت فک، فاصله دو فک و پارامترهای مورد نظر خود مطالعه نمایند و چنانچه روش یا استاندارد خاصی جهت انجام آزمون مدنظر دارند، به آزمایشگاه اطلاع و ارائه دهند. در غیر این صورت هزینه­ای جداگانه بابت این امور دریافت می­شود.
* مدت زمان پاسخ دهی 7 الی 10 روز کاری پس از دریافت نمونه می باشد.

آدرس: زنجان- بلوار دانشگاه - دانشگاه زنجان–ساختمان مرکزی–اداره تأمین و توسعه تجهیزات آزمایشگاهی کدپستی:38791-45371تلفن:02433052207و دورنگار:02433052846inst @znu.ac.ir

**دانشگاه زنجان –آزمایشگاه مرکزی کد مشتری:تاریخ:**

**پیوست: فرم درخواست آنالیز دستگاه آزمون کشش و فشار یونیورسال شماره درخواست:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: شماره تلفن/فکس: نام استاد:کد ملی: تلفن همراه: ایمیل یا شماره تماس استاد: نام شرکت/سازمان/دانشگاه: آدرس الکترونیکی: آدرس پستی: واحد درخواست کننده: پروژه کارشناسی ارشد دکتری طرح تحقیقاتی سایر موارد | **مشخصات متقاضی:**مشخصات متقاضی: |
| **قابل توجه: در صورت ناکافی بودن تعداد تکرار هر آزمون نتایج مورد تأیید نیست** |
| تعداد نمونه ها: تعداد تکرار هر نمونه:آیا نمونه مشروط سازی شده است؟ بله🞏 خیر🞏شکل نمونه: مستطیل شکل 🞏 دایره شکل 🞏 دمبل شکل 🞏 فاقد شکل مشخص هندسی🞏 | **مشخصات نمونه** |
| ابعاد نمونه (ضخامت و عرض نمونه) (mm):فاصه بین دو فک(mm): سرعت حرکت فک (mm/s):آیا نیاز با استفاده از اکستنسومتر کورس بلند هست؟ بله🞏 خیر🞏 | کششی 🞏 | نوع آزمون |
|  قطر پروب مورد استفاده (mm):سرعت حرکت فک (mm/s): | سوراخ کردن (Puncture Test) |
| سرعت حرکت فک (mm/s):حداکثر کرنش اعمال شده تا ........% ارتفاع اولیه نمونهمدت زمان استراحت بین دو فشار (S): | ارزیابی پروفایل بافت (TPA) |
| سرعت حرکت فک (mm/s):فاصله دو تکیه گاه (mm):ابعاد نمونه (mm): | خمش سه نقطه |
| انجام آزمون امکان­پذیر می­باشد نمی­باشد نام مسئول آزمایشگاه:  تاریخ تحویل نتایج (توافقی):دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع: دریافت جواب: حضوری غیرحضوری | **امکان سنجی****آزمایشگاه** |
| **برآورد کل هزینه:** |
| مبلغ کل: | مجموع هزینه­ها ریالتخفیف ریال | هزینه آماده­سازی نمونه ریالهزینه آزمون ریال |
| **فیش بانکی به مبلغ.................................به شماره..........................................ضمیمه می­باشد.** **نام متقاضی: تاریخ و امضا:** |

**پذیرش نمونه ها همه روزه از ساعت 9 الی 15 به استثناء روزهای تعطیلشماره های تماس 33052207-024 و 09330437165 جهت هماهنگی قبل از مراجعه حضوری - محل پذیرش نمونه : آدرس: زنجان- بلوار دانشگاه - دانشگاه زنجان – ساختمان مرکزی– اداره تأمین و توسعه تجهیزات آزمایشگاهی کدپستی:38791-45371**