

## فرم درخواست آنالیز دستگاه آزمون کششی و فشار یونیورسال

|  |   |   |      |
|--|---|---|------|
| <b>مشخصات متقاضی</b>   | نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: تلفن همراه: نام استاد:<br>ایمیل دانشجو یا استاد: نام دانشگاه/موسسه تحقیقاتی: آدرس پستی:<br>نوع پروژه: پایان نامه کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> رساله دکتری <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>                    |   |      |
| قابل توجه: در صورت ناکافی بودن تعداد تکرار هر آزمون، نتایج مورد تأیید نیست.    |   |   |      |
| <b>مشخصات نمونه</b>  | تعداد نمونه‌ها: تعداد تکرار هر نمونه:<br>آیا نمونه مشروط‌سازی شده است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/><br>شکل نمونه: مستطیل شکل <input type="checkbox"/> دایره شکل <input type="checkbox"/> دمبل شکل <input type="checkbox"/> فاقد شکل مشخص هندسی <input type="checkbox"/> |   |      |
| <b>نوع آزمون</b>   | <b>کششی (Tensile)</b>   | ابعاد نمونه (ضخامت و عرض نمونه) (mm):<br>فاصله بین دو فک (mm):<br>سرعت حرکت فک (mm/s):<br>آیا نیاز با استفاده از اکستنسومتر کورس بلند هست؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>   |      |
|  | <b>سوراخ کردن و فشار (Puncture &amp; Compressive Test)</b>  | قطر پروب مورد استفاده (mm):<br>سرعت حرکت فک (mm/s):   |      |
|  | <b>ارزیابی پروفایل بافت (TPA)</b>   | سرعت حرکت فک (mm/s):<br>حداکثر کرنش اعمال شده تا .....% ارتفاع اولیه نمونه<br>مدت زمان استراحت بین دو فشار (S):   |      |
|  | <b>خمش سه نقطه (Bending)</b>  | سرعت حرکت فک (mm/s):<br>فاصله دو تکیه‌گاه (mm):<br>ابعاد نمونه (mm):  |      |
|  | <b>آزمایشگاه امکان سنجی</b>   | انجام آزمون امکان پذیر می‌باشد <input type="checkbox"/> نمی‌باشد <input type="checkbox"/><br>نام مسئول آزمایشگاه:<br>تاریخ تحویل نتایج (توافقی):<br>دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع: <input type="checkbox"/> دریافت جواب: حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/> |      |
| <b>برآورد کل هزینه:</b>  |   |   |      |
| هزینه آماده‌سازی نمونه   | ریال  | مجموع هزینه‌ها  | ریال |
| هزینه آزمون  | ریال  | تخفیف   | ریال |
| فیش بانکی به مبلغ.....به شماره.....ضمیمه می‌باشد.<br>نام متقاضی: تاریخ و امضا: |   |   |      |