

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۱/۱۱/۰۴		کد سند: PL-FRM-012/01
شماره بازنگری: 01		تاریخ اجرا: ۱۴۰۰/۰۵/۰۱
صفحه ۱ از ۱		تاریخ اعتبار: ۱۴۰۲/۰۵/۰۱
برگه پذیرش نمونه		

<p>نام شخص / شرکت / دانشگاه: کد ملی / اقتصادی: تلفن دانشگاه / شرکت:</p>
<p>نوع نمونه: <input type="checkbox"/> شیمیایی <input type="checkbox"/> گیاهی <input type="checkbox"/> فرآورده غذایی <input type="checkbox"/> دارویی</p> <p>نام نمونه: تعداد نمونه: توضیحات نمونه شامل دمای تخریب، دمای ذوب، نام حلال و ...:</p>
<p>نوع آزمون / آزمون ها: نوع دستگاه: توضیحات آزمون:</p>
<p>نحوه ارسال نمونه: <input type="checkbox"/> حضوری تاریخ مراجعه: <input type="checkbox"/> پست تاریخ ارسال: آیا باقیمانده نمونه بعد آزمون دور ریخته شود؟</p>
<p>نحوه ارسال نتایج: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> پست <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی آدرس پست الکترونیکی:</p>
<p>شماره تماس: آدرس:</p>
<p>در راستای انجام آزمون پژوهشی، با توجه به موارد ذکر شده، موافقت خود را اعلام می دارم. نام و نام خانوادگی:/...../..... تاریخ:/...../..... امضاء:</p>
<p>این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل گردد. کد نمونه: تاریخ تحویل نمونه:/...../.....</p>