



آزمایشگاه سازمان مدیریت پسماند شهرداری شیراز  
معمد سازمان حفاظت محیط زیست

### فرم پذیرش نمونه

کد: F-W-۳-۱-۲۳

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

نحوه آشنایی با آزمایشگاه:

نام دانشگاه/ شرکت:

کد ملی/شناسه ملی/کد اقتصادی:

پست الکترونیکی:

تلفن همراه:

آدرس و کدپستی:

نوع نمونه: کمپوست  ورمی کمپوست  آب  پساب تصفیه شده  فاضلاب تصفیه نشده  شیرابه پسماند  خاک

#### مشخصات نمونه

ردیف	مکان نمونه برداری	تاریخ و ساعت نمونه برداری	تعداد	نمونه بردار	آزمایش های مورد نظر مطابق لیست آزمایشگاه	تاریخ و ساعت تحویل نمونه (این قسمت توسط آزمایشگاه اعلام می گردد)	توضیحات
۱							
۲							
۳							

• اعلام نتایج از طریق:  مراجعه حضوری  ارسال از طریق پست الکترونیکی

• در صورت عدم امکان انجام آزمون در این آزمایشگاه، نمونه به پیمانکار فرعی  ارجاع گردد  ارجاع نگردد

شرایط نگهداری (در صورت وجود)

حساس به نور  حساس به رطوبت  نگهداری در دمای پایین  (ذکر دمای مدنظر.....)

ایمنی

سمی  فرار  قابل اشتعال  محرک دستگاه تنفسی  قابل جذب از طریق پوست  نانو سایز  بیماری زا  ندارد   
در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال گردد، در غیر اینصورت اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر بیان گردد.

توضیحات

- در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می باشد.
- نمونه ها تا یک هفته پس از انجام آزمون نگهداری می گردند. هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد.
- در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می شود.

توضیحات متقاضی:

تاریخ و امضاء متقاضی

امکان سنجی انجام آزمون (نظر مدیر فنی):

تاریخ تخمینی ارائه نتیجه آزمون:

مبلغ فاکتور:

نام و امضای پذیرش کننده:

مهر آزمایشگاه

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می گردد