

فرم درخواست آزمایش آب و فاضلاب

 پژوهشکده علوم و فناوری‌های انرژی، آب و محیط‌زیست	آزمایشگاه آب و فاضلاب آزمایشگاه معتمد سازمان حفاظت محیط زیست شماره گواهینامه : ۰۰۰۵-۸۱۱۰-۱۸	 معاونت پژوهش و فناوری مرکز خدمات آزمایشگاهی							
تاریخ تحویل نمونه:									
مشخصات متقاضی: (در صورت تکمیل نبودن مشخصات متقاضی، پذیرش نمونه انجام نمی‌گردد)									
نام و نام خانوادگی:	شماره تلفن:	کد اقتصادی:							
نام شرکت/سازمان/دانشگاه:	شماره فکس:	تلفن همراه:							
کد ملی / شناسه ملی / شماره ثبت:	آدرس الکترونیکی:								
آدرس پستی:									
مشخصات نمونه: (در صورت تکمیل نبودن مشخصات نمونه توسط متقاضی، نمونه به آزمایشگاه ارسال نمی‌گردد)									
(۱) نوع منبع:									
۱-۱ چاه	عمق چاه: <input type="checkbox"/>	محل چاه:							
۲-۱ چشمه	محل: <input type="checkbox"/>								
۳-۱ آب لوله کشی	محل: <input type="checkbox"/>								
۴-۱ پساب	خام <input type="checkbox"/>	تصفیه شده <input type="checkbox"/>							
۵-۱ سایر موارد (توجه: دقیق مشخص شود):									
(۲) مواد افزودنی در نمونه:									
(۳) شرایط نگهداری: (ارسال نمونه به آزمایشگاه در کمترین زمان و حداکثر ۲۴ ساعت بعد از زمان نمونه‌برداری) متقاضی ملزم است اطلاعات مربوط به ایمنی و همچنین شرایط نگهداری نمونه را به طور کامل در اختیار آزمایشگاه قرار دهد.									
(۴) تعداد نمونه:									
(۵) حجم نمونه (توجه: حجم نمونه کمتر از یک لیتر نباشد):									
(۶) پارامترهای درخواستی: (جهت سهولت در پذیرش و راهنمایی آنالیزهای مورد نیاز، به جدول زیر مراجعه فرمایید)									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pH	کروم	کربنات	کلیفرم کل	کل جامدات محلول	نیتрат	سولفات	کلسیم	منیزیم	هدایت الکتریکی
COD	مس	بیکربنات	کلیفرم گوارشی	کل مواد معلق	نیتريت	آمونیاک	رنگ	یون کلراید	سختی کل
BOD	روی	آهن	شوری	دانسیته	کلر آزاد	آمونیم	فسفات	کدورت	قلیابیت کل
۱-۶ سایر پارامترها و فلزات سنگین:									
۲-۶ میکروبی (توجه: نمونه در ظرف استریل که از آزمایشگاه تهیه شده است تحویل داده شود):									
تحویل دهنده: نام و نام خانوادگی:					امضاء:				
واحد پذیرش: نام و نام خانوادگی:					امضاء:				
تحویل نمونه به آزمایشگاه آب و فاضلاب:					تاریخ:				
تحویل دهنده:					امضاء:				
ساعت:					تحویل گیرنده:				
امضاء:					امضاء:				