



به نام خدا

فرم ثبت سفارش نمونه برای آنالیز با دستگاه Texture Analyser

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - گروه کنترل دارو و غذا تاریخ تحویل نمونه

با سلام

به این وسیله انجام و گزارش آنالیز برای تعداد نمونه که ویژگی های آن در زیر مشخص شده درخواست می گردد.

ماهیت و نوع نمونه مورد آنالیز:.....

متد و پارامترهای تنظیمی آنالیز:

نوع پروب مورد نیاز :

Test Type			
Compression <input type="checkbox"/>	TPA <input type="checkbox"/>	Tension <input type="checkbox"/>	Rupture force <input type="checkbox"/>
Test target			
Load <input type="checkbox"/>	Distance <input type="checkbox"/>	% Deformation <input type="checkbox"/>	Final Distance <input type="checkbox"/>
Target value:		Hold Time (s):	
General test parameters			
Trigger load:	Test speed (mm/s):	probe:	
Pre-Test Speed (mm/s):		Post Test Speed (mm/s):	

پارامترهای خروجی از آنالیز:

*** برای نمونه های خارج از دانشکده با مدیریت گروه درباره فیش پرداخت هزینه قبل از اجرای آنالیز هماهنگی شده باشد.

نام و نام خانوادگی فرد تحویل دهنده نمونه/ها امضا

نام و نام خانوادگی استاد/ فرد مسئول پروژه تهیه نمونه/ها امضا

نام گروه- دانشکده- دانشگاه/موسسه محل انجام پروژه و تهیه نمونه

نام و نام خانوادگی مسئول دستگاه امضا

نام و نام خانوادگی مدیریت گروه امضا

گزارش آنالیز: آنالیز مورد نظر برای تعداد نمونه انجام شده و نتیجه/نتایج به صورت در تاریخ تحویل

گردید.



به نام خدا

فرم ثبت سفارش نمونه برای آنالیز با دستگاه Texture Analyser

تاریخ تحویل نمونه

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - گروه کنترل دارو و غذا
