



نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	ایمیل:
شماره دانشجویی (اختیاری):	شماره تماس:	آدرس:
کد ملی صاحب گرنت (در صورت نیاز به استفاده از گرنت):		نام و نام خانوادگی صاحب گرنت

ردیف	نام نمونه	نحوه انجام خدمت (حضور یا غیر حضوری)	نیاز به ماسک دارد؟	جنس زیرلایه	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					

شرایط نگهداری (در صورت وجود)	حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> نگهداری در اتمسفر خاص <input type="checkbox"/> (ذکر نوع اتمسفر.....) نگهداری در دمای پایین <input type="checkbox"/> (ذکر دمای مدنظر.....)
ایمنی زیرلایه	سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> برنده <input type="checkbox"/> نانو سایز <input type="checkbox"/> بیماری زا <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
توضیحات	<ul style="list-style-type: none"> در این مرکز فتولیتوگرافی مستقیم ۱ به ۱- و فتولیتوگرافی کاهنده ۱ به ۷ انجام می شود رزولوشن فتولیتوگرافی بزرگتر مساوی ۵ میکرومتر می باشد. شکل ساختار میکرونی هزینه تهیه ماسک به صورت جداگانه محاسبه می شود، اگر نیاز به طراحی ماسک دارید حتما جهت هماهنگی نوع ماسک و هزینه از طریق شماره های زیر با اپراتور هماهنگ نمایید. متقاضی متعهد می گردد که نمونه زیرلایه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد در غیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود. در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می شود. در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می باشد.
توضیحات متقاضی	تاریخ و امضاء متقاضی

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می گردد	امکان انجام خدمت (نظر کارشناس دستگاه) می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	
	هزینه کل خدمت:	سهم پرداختی متقاضی
	تاریخ واریز	تاریخ واریز
ریال	مبلغ تخفیف	گرنت شبکه آزمایشگاهی رضایت صاحب گرنت دریافت شد (مهم) ایمیل <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> کتبی <input type="checkbox"/>
تاریخ و امضاء جوابدهی:	نحوه جوابدهی:	توضیحات: