



۱ از ۱	شماره صفحه	برگه اطلاعات مورد نیاز به منظور انجام آزمون پژوهشی گشتاور پیچ و مهره	مرکز پژوهش متالورژی رازی (سهامی خاص)	
	تجدید نظر			
۰			RMRC-WI-504-101-11-F24	
<p>نام شرکت / شخص: _____</p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس فنی: _____</p> <p>استاندارد درخواستی: _____</p> <p>سایز پیچ مورد بررسی و مهره آن: _____</p> <p>کلاس پیچ مورد بررسی و مهره آن: _____</p> <p>آیا پیچ و مهره با همدیگر توسط مشتری ارایه می شوند: <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات درخواستی: _____</p> <p>میزان گشتاور مورد نیاز: _____</p> <p>میزان نیروی محوری مورد نیاز: _____</p> <p>سایر اطلاعات مورد نیاز: _____</p> <p>سایز پیچ: _____</p> <p>کلاس پیچ: _____</p> <p>بله <input type="checkbox"/></p> <p>نیروی محوری <input type="checkbox"/></p> <p>..... نیوتن متر</p> <p>..... نیوتن</p> <p>سایز مهره: _____</p> <p>کلاس مهره: _____</p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p> <p>ضریب K <input type="checkbox"/></p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p>				
<p>❖ در راستای انجام آزمون / آزمون های پژوهشی و با توجه به شرایط مندرج در بندهای قبل، موافقت شرکت خود را اعلام می دارم.</p> <p>نام و نام خانوادگی آورنده: _____</p> <p>تاریخ:/...../..... امضاء: _____</p>				

محل بایگانی: بخش پذیرش

ضمیمه شماره ۲۴ دستورالعمل اجرایی پذیرش نمونه های ارجاعی به مرکز پژوهش متالورژی رازی

۱ از ۱	شماره صفحه	برگه اطلاعات مورد نیاز به منظور انجام آزمون پژوهشی گشتاور پیچ و مهره	مرکز پژوهش متالورژی رازی (سهامی خاص)	
	تجدید نظر			
۰			RMRC-WI-504-101-11-F24	
<p>نام شرکت / شخص: _____</p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس فنی: _____</p> <p>استاندارد درخواستی: _____</p> <p>سایز پیچ مورد بررسی و مهره آن: _____</p> <p>کلاس پیچ مورد بررسی و مهره آن: _____</p> <p>آیا پیچ و مهره با همدیگر توسط مشتری ارایه می شوند: <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات درخواستی: _____</p> <p>میزان گشتاور مورد نیاز: _____</p> <p>میزان نیروی محوری مورد نیاز: _____</p> <p>سایر اطلاعات مورد نیاز: _____</p> <p>سایز پیچ: _____</p> <p>کلاس پیچ: _____</p> <p>بله <input type="checkbox"/></p> <p>نیروی محوری <input type="checkbox"/></p> <p>..... نیوتن متر</p> <p>..... نیوتن</p> <p>سایز مهره: _____</p> <p>کلاس مهره: _____</p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p> <p>ضریب K <input type="checkbox"/></p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p> <p>خیر <input type="checkbox"/></p>				
<p>❖ در راستای انجام آزمون / آزمون های پژوهشی و با توجه به شرایط مندرج در بندهای قبل، موافقت شرکت خود را اعلام می دارم.</p> <p>نام و نام خانوادگی آورنده: _____</p> <p>تاریخ:/...../..... امضاء: _____</p>				

محل بایگانی: بخش پذیرش

ضمیمه شماره ۲۴ دستورالعمل اجرایی پذیرش نمونه های ارجاعی به مرکز پژوهش متالورژی رازی