|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | Başvuranın Adı, Soyadı:  Kurum/Üniversite-Bölüm:  Tel:  e-Posta: | Adres: |
| \*AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİN DOLDURULMASI ZORUNLUDUR  Analiz sonuçlarının kullanım amacı:  Y. Lisans  Doktora  Proje  Danışmanlık  Diğer  **Proje No:**  **Proje Adı:**  **Ödemenin Yapılacağı Kaynak:**  Bap  Tübitak  Bireysel  Özel Sektör  Kamu  DPT  ☐ Gerçekleştirilen çalışmanın bedeli başvurusu yapılacak olan bir projeden karşılanacak olup söz konusu projenin çıkmaması halinde analiz ücretinin şahsım tarafından karşılanacağını beyan ederim.  **ADI SOYADI VE İMZA** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALİZ BİLGİLERİ** | **Her METOT veya CİHAZ başvurusu için ayrı analiz istek formu doldurulmalıdır ve ayrı NUMUNE getirilmelidir. Sadece METOT ya da CİHAZ bölümü seçilmelidir ve ilgili analiz parametreleri eksiksiz olarak doldurulmalıdır.** | | | | |
| **METOT** | **Metot Adı** | | | Metot Analiz Parametreleri |
| TS ISO EN 11358-1 Polimerlerin Termogravimetrik Analizi (TGA)  ISO EN 11357-2 Camsı Geçiş Sıcaklığı Tayini (DSC)  ISO EN 11357-3 Erime ve Kristallenme Sıcaklığı ve Entalpi Tayini (DSC)  ISO EN 11357-6 Oksidasyon İndüksiyon Süresi Tayini (DSC) | | | Isıtma Hızı:  10°C/dak  20°C/dak |
| Sıcaklık Aralığı (°C): |
| Analiz Atmosferi:  Azot Oksijen Hava |
| Ölçüm Belirsizliği değeri istiyorum.\* |
| **CİHAZ** | **Cihaz Adı** | Cihaz Analiz Parametreleri | | |
| Analiz Atmosferi | Analiz Şartları | |
| DSC | Azot Hava Oksijen  Helyum\*\* | Isıtma Hızı (°C/dak):  Sıcaklık Aralığı (°C): | |
| TGA | Azot Hava Oksijen |
| TGA+FTIR | Azot Hava |
| TGA+DTA |
| Dilatometre |
| **\*:** Ölçüm Belirsizliği değeri isteniyorsa TAL Numune Kabul Kriterleri Madde C.4 ve Madde D.4’e bakınız.  \*\*:-100°C’nin altında kullanılması zorunludur. | | | | |
| Analiz ile İlgili Ek İstekler: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖDEME BİLGİLERİ** | **Banka Adı** | Ziraat Bankası Niğde Merkez Şube |
| **Hesap Adı** | Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı |
| **IBAN No** | TR28 0001 0002 1472 0624 7250 01 |
| **Vergi No** | 6310696742 |
| ***NOT:*** *Analiz ücreti yatırıldığına dair dekont başvuru formuna eklenmelidir.* | |

|  |
| --- |
| Termal Analiz Laboratuvarı (TAL) Numune Kabul Kriterleri  Müşteri numune gönderirken Analiz Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde NUMERLAB numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.   1. **Numunenin Getiriliş Şekli ve Süresi** 2. Numunelerin NUMERLAB’ a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir. 3. Numunelerin özelliği bozulmadan uygun koşullarda laboratuvara ulaştırılmalıdır. 4. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Analiz İstek Formu’nda ilgili bölümde belirtilmelidir. 5. **Ambalaj Şekli ve Numune Miktarı** 6. Orijinal numuneyi temsil eden toz numune/numuneler plastik kaplarda, cam şişelerde veya santrifüj tüplerinde, ışığa hassas ise koyu renkli ambalajlarda ağzı kapalı olarak teslim edilmelidir. Numune kapları kontamine olmamış bir şekilde ve kontaminasyona yol açmayacak şekilde olmalıdır. 7. Daha önce başka amaçlarda kullanılmış ve yıpranmış ambalajlarda getirilen numuneler kabul edilmez. 8. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmez. 9. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak kodlanmalıdır. Analiz raporunda sadece numune kodu belirtilecektir. 10. **Numune Tipi ve Miktarı** 11. Termal analiz için numuneler toz, granül, film veya parçalar halinde getirilebilir, fakat DSC analizleri için toz veya ince film şeklinde getirilen numuneler tercih edilir. Dilatometre cihazı için gönderilecek numuneler düz ve kesit alanları daire veya kare olmalıdır. 12. Numuneler 10 mg’dan az olmamalıdır. (Dilatometre cihazı hariç) 13. Dilatometre cihazı için gönderilecek numunelerin çapı veya genişliği 10 mm'den büyük olmamalı, kalınlığı ise 1 mm ile 14 mm arasında olmalıdır. 14. Ölçüm Belirsizliği değeri istendiğinde birden fazla analiz yapılacağından yeterli miktarda numune gönderilmelidir. 15. **Analiz Kabul Şartları** 16. Numunenin tahmini ölçüm süresi; analiz sırası söz konusu numuneye geldiği andan itibaren, müşterinin belirlemiş olduğu analiz parametrelerine göre 1 saat ile 1 gün arasında değişebilir. 17. Aynı numune için farklı analiz talepleri olduğunda her analiz için numuneler ayrı ayrı teslim edilmelidir. 18. Numuneler için Analiz İstek Formu’ ndaki güvenlik bilgileri bölümü mutlaka doldurulmalı ve Malzeme Güvenlik Bilgileri (MSDS) ekte sunulmalıdır. 19. Ölçüm Belirsizliği istendiği takdirde en az üç analiz ile hesap yapılacağından her analiz için ayrı ücretlendirme yapılacaktır. 20. Analiz Raporu teslim edildikten sonra TAL Analiz İstek Formunda belirtilmeyen ekstra istekler **(excel verileri, sıcaklık değerleri, FTIR dalga boylarının sayısal verileri vb.)** ek ücrete tabidir. 21. Numunelere bağlı olarak numune kaplarında oluşan kirlilikten dolayı numune kaplarının ücretleri tahsil edilecektir. 22. Termal Analiz Laboratuvarı başvurularında “Termal Analiz Laboratuvarı Numune Kabul Kriterleri” dikkatlice okunduktan sonra “Termal Analiz Laboratuvarı Analiz İstek Formu” eksiksizce doldurularak, ödeme dekontu ve numune ile birlikte NUMERLAB Numune Kabul Birimine müracaat edilmelidir.   İletişim için [analizbirimi@ohu.edu.tr](mailto:analizbirimi@ohu.edu.tr) adresi kullanılabilir. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Fiziksel Yapısı** | **Erime Noktası (°C)** | **Ölçüm Sırasında Çıkacak Gazlar** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:**  Artan Numunenin İadesini İstiyorum  İstemiyorum  Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi, Merkezi Araştırma Laboratuvarı Müdürlüğü’ne,  ......... adet numunenin analizleri yapılarak analiz raporunun tarafıma  Elden  Kargo  Email ile iletilmesini arz ederim.  Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi  Vardır  Yoktur    Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır.  Solunum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Deri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Göz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE NUMERLAB ANALİZ HİZMETİ SÖZLEŞMESİ’NDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.**  **YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA** |