|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | Başvuranın Adı, Soyadı:Kurum/Üniversite-Bölüm:Tel:e-Posta: | Adres: |
| \*AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİN DOLDURULMASI ZORUNLUDURAnaliz 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 | Numune Hazırlama Prosedürü : [ ]  PELET [ ]  ERİTİŞ [ ]  SIVI Analizi İstenen Bileşen Tipi : [ ]  METAL [ ]  OKSİT Sonuçlar Yüze Normalize Edilsin : [ ]  EVET [ ]  HAYIRLOI Değeri Hesaplansın : [ ]  EVET [ ]  HAYIRTalep Edilen Analiz: [ ]  N-XRF 1 [ ]  N-XRF 2 [ ]  N-XRF 3 [ ]  N-XRF 4

|  |  |
| --- | --- |
| **N-XRF1: Yarı kantitatif tüm elementler****Not: Turuncu ve koyu gri elementler analiz edilmektedir.** | **Ba P****Ca Pb****Cr S****Cu Si****Fe Sr****Hf Ti****K V****Mg Zn****Na Zr****Ni****N-XRF2: Kantitatif temel oksitler** |

 |

|  |
| --- |
| X-Işını Floresans Spektrometresi (XRF) 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. **A. Numunenin Getiriliş Şekli ve Süresi**1. Numunelerin NUMERLAB’a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir.
2. Numuneler özelliği bozulmadan laboratuvara ulaştırılmalıdır.
3. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Analiz İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.
4. Numunelerin analizden önce kurutulması gerekiyorsa süre ve sıcaklık Analiz İstek Formunda belirtilmelidir.

**B. Ambalaj Şekli ve Numune Miktarı**1. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler kilitli poşet veya ağzı tam kapalı ve mümkünse parafilmlenmiş kaplarda teslim edilmelidir. Numune miktarına uygun büyüklükte kaplar kullanılmalıdır.
2. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir.
3. Numune ambalajlarında analiz istek formunda belirtilen etiket numaraları açıkça yazılmalıdır. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Analiz Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
4. Katı numune 200 mesh boyutunda ve en az 30 gram olmalıdır. Metal veya parça halindeki numunelerin kalınlığı en çok 5mm olmalı, numune kesiti 30\*30 mm’yi geçmemelidir.
5. Yarı niceliksel analiz metodu için Bor-Uranyum veya Flor-Uranyum taraması seçeneği Analiz İstek Formunda belirtilmelidir.
6. Numunelerin homojen olması tercih edilir aksi takdirde analiz sonuçları farklılık gösterebilir ve laboratuvarımız bu durumdan sorumlu değildir.
7. X-Işını Floresans Spektroskopisi başvurularında “X-Işını Floresans Spektroskopisi Numune Kabul Kriterleri” okunduktan sonra “X-Işını Floresans Spektroskopisi Analiz İstek Formu” eksiksiz doldurulmalı ve numune ile birlikte NUMERLAB Numune Kabul Birimine müracaat edilmelidir.
8. Tahmini analiz süresi 15 iş günüdür. Analiz yoğunluğuna ve analizi talep edilen numune sayısına göre bu süre değişebilir. Cihaz arızası ve benzeri durumlarda bilgilendirme yapılacaktır.

İletişim için analizbirimi@ohu.edu.tr adresi kullanılabilir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Kızdırma Kaybı (LOI)\*** | **Fiziksel Yapısı** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **\***LOI değeri biliniyor ve hesaplamalarda kullanılması isteniyorsa belirtilmelidir.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** |