|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANALİZ BİLGİLERİ** | [x]  **FT-IR** | [ ]  **FT-IR Mikroskop** |
| İstenilen spektrum aralığı: (cm**-1** olarak)[ ]  MIR (4000 - 400) [ ]  IR-Mikro (7000 – 600) [ ]  Diğer( ........../...........) |
| Kullanılması İstenen Donanım ve/veya Analiz Seçeneği (Tercihe Bağlı) (Seçenekler ayrıca fiyatlandırılacaktır). |
| **Kızıl Ötesi Spektroskopisi**[ ]  Elmas ATR[ ]  Geçirgenlik / Pelet[ ]  Sıyırma açılı yansıma ölçümü[ ]  Kaplama / yansıma ölçümü[ ]  İnce film kaplama ölçümü[ ]  Reaksiyon takibi ölçümü[ ]  Sıvı hücre ile ölçüm | **Kızıl Ötesi Mikroskobu**[ ]  **Geçirgenlik Ölçümü**[ ]  **Yansıma Ölçümü**[ ]  **ATR (Germanyum objektif)** [ ]  İnce film kaplama ölçümü[ ]  Yüzey analizi[ ]  Kimyasal haritalama[ ]  Malzeme yüzeyinde kimyasal dağılım[ ]  Mikropartikül karakterizasyon analizi | **Objektifler**[ ]  **Geçirgenlik / Yansıma**[ ]  **ATR objektif (20X)**[ ]  **Sıyırma açılı objektif** |
|  | **SONUÇLAR** (Sadece bir seçenek işaretleyiniz).(Bütün sonuçlar data point file (.dpt) olarak da kaydedilip e-mail ile gönderilir.) | [ ] Absorpsiyon spektrumu [ ] Transmisyon spektrumu [ ] Yansıma spektrumu  |
|  |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Numunenin Veriliş Şekli** | **Numunenin Çözücüsü** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| **Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:**Artan Numunenin İadesini İstiyorum [ ]  İstemiyorum [ ]  |
| **ÖDEME BİLGİLERİ** | **Banka Adı** | Ziraat Bankası Niğde Merkez Şube |
| **Hesap Adı** | 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.* |

|  |
| --- |
| Kızıl Ötesi ve Raman Spektroskopi Laboratuvarı 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. Soğuk zincir gerektiren numuneler, soğuk zincir bozulmadan laboratuvara getirilmelidir.
3. Numunelerin özelliği bozulmadan, gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.
4. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Analiz İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.

**B. Ambalaj Şekli ve Numune Miktarı**1. Analiz için gönderilecek numuneler toz, katı blok, film, kaplama veya sıvı halinde olabilir. Toz numunelerde 50-100 mg arasında (bu miktar çalışmanın cinsine göre değişiklik gösterebilir) olmalıdır. Sıvı numunelerde ise 10-20 ml arasında olmalıdır. Numunede meydana gelebilecek bozulma, kirlenme, deformasyon, kırılma vb. gibi aksaklıklardan Merkez Laboratuvarı sorumlu tutulamaz.
2. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Analiz Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
3. Numune kapları kontamine olmamış bir şekilde ve kontaminasyona yol açmayacak şekilde olmalıdır.
4. Daha önce başka amaçlarda kullanılmış ve yıpranmış ambalajlarda getirilen numuneler kabul edilmez.
5. Çatlak, kırık yada temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir.
6. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır.
7. İletişim için analizbirimi@ohu.edu.tr adresi kullanılabilir.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ömer Halisdemir, 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** |