|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CUSTOMER INFORMATION | Name and Surname of Applicant:  Institution / University-Department:  Phone:  e-Mail: | Address: |
| \* THE FOLLOWING FOLLOWING INFORMATION MUST BE FILLED  **Purpose of using analysis results:**  ☐ Master ☐ Doctorate **☐** Project **☐** Consultancy **☐** Other  **Project No:**  **Project Name:**  **Payable Source:**  ☐ Bap ☐ Tübitak ☐ Individual ☐ Private Sector ☐ Public ☐ DPT | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALYSIS INFORMATION** | **This form is required to be completed in order for the analyzes to be carried out.** |
| **REQUESTED ANALYSIS** |
| ☐ Determination of Thickness and Optical Parameters of Thin Films |
| Additional Requests About Analysis: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAMPLE NFORMATION** | **Label No** | **Sample Name** | **Sample Content** | **Explanation** |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| **Special storage conditions (if any) of the sample:**  I Want the Return of Residual the Sample ☐ I do not want ☐ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PAYMENT INFORMATION** | **Bank Name** | Ziraat Bankası Niğde Merkez Şube |
| **Account name** | Ömer Halisdemir Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı |
| **IBAN No** | TR28 0001 0002 1472 0624 7250 01 |
| **Tax number** | 6310696742 |
| ***NOT:*** *The receipt of the analysis fee must be attached to the application form.* | |

|  |
| --- |
| Spektroskopik Elipsometre (SE) 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. Numunelerin NUMERLAB’a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir. 2. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Analiz İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir. 3. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler hacimlerine ve özelliklerine uygun olacak şekilde tercihen polipropilen kaplarda veya cam kaplarda ağzı kapalı olarak teslim edilmelidir. 4. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Analiz Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir. 5. Analiz istek formu doldurulmuş olmalıdır ve numune ile birlikte getirilmelidir. 6. Numunenin en az 2cmX2cm büyüklüğüne sahip olması gerekmektedir.   İletişim için [analizbirimi@ohu.edu.tr](mailto:analizbirimi@nigde.edu.tr) adresi kullanılabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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** |