|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | Sample Preparation Procedure:  PELLET  BEAD  LIQUID  Analysis Required Component Type :  METAL  OXIDE  Results Normalized:  YES  NO  Calculation of LOI :  YES  NO  Analysis Requested:  N-XRF 1  N-XRF 2  N-XRF 3     |  |  | | --- | --- | | **N-XRF1: All semi-quantitative elements**  **Note: Orange and dark gray elements are analyzed.** | **Ba P**  **Ca Pb**  **Cr S**  **Cu Si**  **Fe Sr**  **Hf Ti**  **K V**  **Mg Zn**  **Na Zr**  **Ni**  **N-XRF2: Quantitative basic oxides** | |

|  |
| --- |
| 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](mailto:analizbirimi@ohu.edu.tr) adresi kullanılabilir. |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAMPLE INFORMATION** | **Label No** | **Sample Name** | **Sample Content** | **Lost of Ignition (LOI)\*** | **Physical Structure** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **\*** The value of LOI is known and should be specified if calculations require it to be used.  I want to return the rest of the sample ☐ I do not want ☐ | | | | |

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