|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | GERÇEK KİŞİ | TC KİMLİK NO |  | ADI SOYADI |  | BAŞVURU TARİHİ | |
|
| TELEFON |  | e-posta |  |  | |
|
| ADRES |  | | | ÖDEME ŞEKLİ | |
|
| TÜZEL KİŞİ | KURUM ADI |  | VERGİ KİMLİK NO |  | NAKİT | PROJE |
|  |  |
| VERGİ DAİRESİ |  | PROJE YÖNETİCİSİ |  |  | |
| PROJE ADI |  | PROJE NO |  |
| TELEFON |  | e-posta |  |
| ADRES |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENEY BİLGİLERİ** | ☐Moleküler Biyoloji Lab.. | ☐FlowSitometriLab. | ☐StereolojiLab. | ☐Elektroforez ve Western BlotLab. |
| ☐Doku Bilimleri Lab. | ☐Hücre Kültürü Lab. | ☐BiyoteknolojiLab |  |
| **IN VIVO BİYOUYUMLULUK LABORATUVARI** | | | |
| ☐Deri İritasyon (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) | ☐Deri içi İritasyon (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) | ☐İn Vivo Akut Göz İrritasyon(OECD 405) | ☐Mukoza İritasyon (Vajinal tahriş deneyi) (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) |
| ☐Akut Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Subakut Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Deri Sensitizasyon Testi (ISO 10993-10) | ☐Oral sistemik toksisite (OECD 423) |
| ☐İmplantasyon Testi (1-6 Hafta) tavşan (ISO 10993-6) | ☐İmplantasyon Testi (7-13 Hafta) tavşan (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(1-6 Hafta ) Tavşan (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(7-13 Hafta ) Tavşan (ISO 10993-6) |
| ☐Kemik İçi İmplantasyonu(1-6 Hafta ) Koyun (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(7-13 Hafta) Koyun (ISO 10993-6) | ☐Subkronik Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Abnormal Toksisite |
| ☐Pirojenite Testi |  |  |  |
| **IN VITRO BİYOUYUMLULUK LABORATUVARI** | | | |
| ☐ ISO 10993-5 Vücut Dışı Sitotoksisite Deneyleri(MTT) | ☐Sitotoksisite Deneyi Agar Difüzyon | ☐Genotoksisite Deneyi (Mutasyon Test-Ames Testi)OECD 471 | ☐Genotoksisite Deneyi(InVitroMikronükleus Testi, OECD 487) |
| ☐Kan İle Etkileşim Deneyi  (Hemoliz) | ☐Seramik örneklerin bozunum ürünlerinin incelenmesi ve Degredasyon testi (TS EN ISO 10993-14 (Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 4 Haftaya Kadar (Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 8 Haftaya Kadar  (Kütle Kaybı) |
| ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 15 Haftaya Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 22 Haftaya Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( TS EN ISO 10993 – 13 Madde 4.2 ) ( 30 Güne Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi (TS EN ISO 10993 – 13 Madde 4.) ( 75 Güne Kadar ) Kütle Kaybı) |
| ☐Metallerin Elektrokimyasal Degredasyonu | **Jel ürünleri için in vitro Degredasyon Testi** |  |  |
| Deney Metodu ile İlgili (Varsa) özel açıklamalar: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | Sıra No | | Numune Adı/Lot Numarası | Numune Miktarı | | Numune İçeriği | | Fiziksel Yapısı | | | Numune Saklama Koşulları |
| 01 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 02 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 03 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 04 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 05 | |  |  | |  | |  | | |  |
| Numune ve deney koşulları için (varsa) özel açıklamalar: | | | | | | | | | | |
| İngilizce Rapor İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ (İngilizce rapor ekstra ücrete tabiidir) | | | | | | | | | | |
| Artan Numunenin İadesini İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | | | | | | Ölçüm belirsizliği istiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | | | | |
| **Deney Sonuçlarına göre** [**Uygunluk/Uymazlık Değerlendirmesi**](https://cdniys.tarimorman.gov.tr/api/File/GetFile/430/KonuIcerik/820/1168/DosyaGaleri/P7.8-08-Sonu%C3%A7lar%C4%B1n%20Raporlanmas%C4%B1%20Prosed%C3%BCr%C3%BC.pdf) **İsteniyor mu?**  **Cevabınız “Evet” ise, KÜBTUAM-FR-105 Karar Kuralına göre Uygunluk Değerlendirme Talep Formunu doldurunuz ve bu forma ekleyiniz**  **Evet  Hayır** | | | | | | | | | | |
|  | **Feragat Beyanı** | | | | **Alındı Alınmadı** | | | | | ***Açıklamalar*** | |
| **Not: Karar kuralı ve feragat beyanı istiyorsanız bu alanı doldurduktan sonra Numune Kabul Sorumlusuyla iletişime geçiniz.** | | | | | | | | | | | |
| **GÜVENLİK BİLGİLERİ** | | Deney Numune / Numunelerinin Risklerine Karşı Alınması Gereken Önlemleri Belirten Risk ve Güvenlik Kodu ( R ve S Kodları) | | | | | | |  | | | |
|
|
| Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir. | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KÜBTUAM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | |
| NUMUNE KABUL KAYIT NUMARASI |  | NUMUNE KABUL TARİHİ | |  |
| NUMUNE ALMA TARİHİ | |  |
| LABORATUVAR SORUMLUSU/ DENEY YETKİLİSİ |  | TESLİM TARİHİ | |  |
| TESLİM ALAN | |  |
|  | | | | | | |
| 16. Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilginin paylaşıldığı hususla ilgili müşteriye bilgi verilmez.  **17.Yasal zorunluluk hallerinde müşteri bilgileri yasal otoriteler ile paylaşılabilir. Belirtilen şüpheler bulunmaması ve/veya teste başlanmaması durumunda numune iade edilebilir.**  **18. KÜBTUAM faaliyetleri kapsamında elde edilen tüm bilgiler tarafların izni ve bilgisi olmaksızın 3. Taraflara paylaşılmaz. Yasal mevzuat (Mahkemeler, Bakanlıklar, TÜRKAK gibi denetim yapan kuruluşlar vb.) talep etmesi halinde, bu bilgilerin muhatabına iletilmesinde müşteri onayı aranmaz.**  **19.****Deney fiyatlarına kubtuam@kku.edu.tr >> Analiz Fiyatları altında bulunan KÜBTUAM-LS-06 DENEY FİYAT LİSTESİ’nden ulaşabilirsiniz.**  **20. Deney sırasında oluşabilecek olumsuzluklar, sözleşmeden sapmalar, deney raporunun hazırlanmasında oluşacak**  **Herhangi bir gecikmeyi laboratuvar müşteriye bildirmekle yükümlüdür.**  **21.** **TÜRKAK R10.06 madde 5.2.c gereği kullanım izni aldığımız TÜRKAK Akreditasyon Markamız (AB-1210-T) herhangi bir üçüncü taraf tarafından kullanılamaz. Marka kullanım hakkı KÜBTUAM’a aittir.** | | | | | | |
| KÜBTUAM’ a, elden kargo/posta ile teslim ettiğim ……….adet………………………………….numunesinde aşağıda belirttiğim deneylerin yapılarak deney raporunun tarafıma elden kargo/posta ile iletilmesini talep ederim. Bu başvuru formunu eksiksiz doldurup KÜBTUAM Deney Hizmeti Sözleşmesi' ndeki hükümleri okudum ve aynen kabul ettim. | | | | | | |
| Müşteri  Tarih:  İmza: | | | | Numune Kabul Sorumlusu  Tarih:  İmza: | | |