|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | İMZA |
| PROJE ADI |  | PROJE NO |  |   |
| TELEFON |  | e-posta |  |
| ADRES |  |

|  |
| --- |
| 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. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DENEY BİLGİLERİ** | **☐ FT-IR** |
| ☐ NIR (13000 - 4000)  | ☐ MIR (4000 - 400)  |
| ☐ FIR1 (700 - 40)  | ☐ FIR2 (40 - 5) |
| ☐ Diğer( ........../...........) İstenilen spektrum aralığı: (cm-1 olarak) |
| **☐Kızıl Ötesi Spektroskopisi** |
| ☐ Elmas ATR ☐ KBR Pellet☐ Sıvı Tutucu **\*** | ☐ Yansıtıcılı Yansıma Seçeneği  | ☐ Ayna Açıları **\*\*** |
| \* Sıvı Numunelerin Özellikleri Belirtilmelidir. Örneğin Polar / Apolar vb.\*\*Yansıma Ataçmanı ile yapılan deneylerde ( biliniyorsa ) ayna açıları belirtilmelidir. |
| ☐Absorpsiyon spektrumu ☐Transmisyon spektrumu ☐Yansıma spektrumu  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | Sıra No | Numune Adı | Numune Miktarı | Numune İçeriği | Fiziksel Yapısı | Numune Saklama Koşulları |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| Numune ve deney koşulları için (varsa) özel açıklamalar:  |
| Artan Numunenin İadesini İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | Ölçüm Belirsizliği İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ |

|  |
| --- |
| **KÜBTUAM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| NUMUNE KABUL KAYIT NUMARASI |  | NUMUNE KABUL 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. |
| MÜŞTERİ ADI/ SOYADI İMZA: |
|  |