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

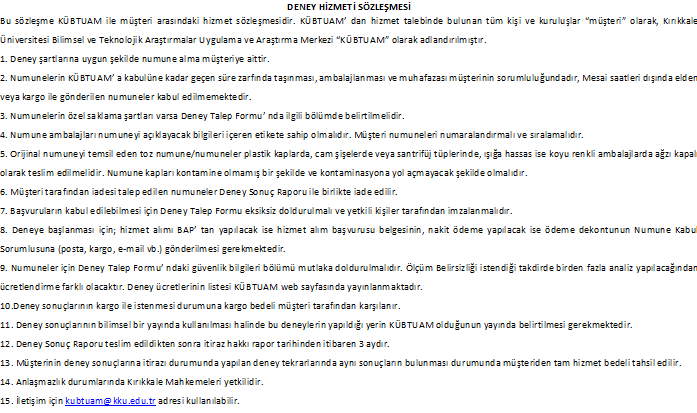
|  |
| --- |
| KÜBTUAM’ a, elden kargo/posta ile teslim ettiğim ……….adet………………………………….numunesinde aşağıda belirttiğim deneylerin yapılarak deney raporunun tarafıma elden kargo/posta ile iletilmesini talep ederim. Bu başvuru formunu eksiksiz doldurup KÜBTUAM Deney Hizmeti Sözleşmesi' ndeki hükümleri okudum 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** | Deney metodu belirtilmediği takdirde, analizin yapılacağı cihaza numune özelliklerine göre laboratuvar/deney sorumlusu karar verir ve başvuru sahibi bilgilendirilir. Deneylerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun eksiksiz doldurulması gereklidir. | |
| **YAPILMASI İSTENEN ANALİZLER:** | |
| ☐ Bromat Analizi ☐ TOC Analizi | |
| **ANYON SİSTEMİ ANALİZLERİ:** | |
| ☐ Florür ☐ Klorür ☐ Bromür ☐ Fosfat ☐ Sülfat | ☐ Klorit ☐ Bromat ☐ Nitrit ☐ Klorat ☐ Nitrat |
| **KATYON SİSTEMİ ANALİZLERİ:** | |
| ☐ Lityum ☐ Sodyum ☐ Amonyum ☐ Kalsiyum ☐ Magnezyum ☐ Potasyum | |
| Numunede belirli elementlerden yüksek derişimlerde bulunmaktaysa (>1-2%), organik bileşikler varsa ve analizi talep edilen elementlerin tahmini derişimleri biliniyorsa belirtiniz. | |
| Numunenin çözeltiye alınması gerekiyorsa ve önerilen bir metot varsa belirtiniz. Numune çözelti halindeyse, kör çözelti getiriniz ve çözeltiye alma işlemini ayrıntılı belirtiniz. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | Numune Adı: | | Analiz Edilmesi İstenen İyonlar: | |
| Numune Kodu: | |
| Numune: ☐ Katı\* ☐ Sıvı ☐ Çözelti | | Yaklaşık İyon Miktarları: | |
| Çözündüğü Çözücüler: ☐ Gönderilmiştir/  Belirtilmiştir  ☐ Gönderilmemiştir/  Belirtilmemiştir | | Yapıdaki Diğer Bileşik ve Major İyonlar Hakkında Bilgiler: | |
| Standartlar: ☐ Gönderilmiştir  ☐ Gönderilmemiştir | | | Saklama Koşulları: |
| **\***Numune katı ise çözünürleştirme işlemini açıklayınız: | | | |
|  | 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: |
|  |