|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ** | **ANALİZ BİLGİLERİ** |
| Kaplama yapılması isteniyor mu?EVET ☐ HAYIR ☐Kaplama malzemesi: ☐Au☐Pt☐ C **Numune Islak ise kurutulmuş olarak laboratuvarımıza getirilmelidir.** | Vakum koşulları:Düşük Vakum ☐ Yüksek Vakum ☐İstenilen Büyütme Miktarı (Magnification): X……………...EDX Analizi isteniyor mu? EVET ☐ HAYIR ☐Analiz sonucu görülmesi beklenen elementler: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | Numune Tanımı |  |
| Numune Adı |  |
| Numune Kodu/Kodları |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Numune Cinsi | ☐ İnorganik ☐ Organik ☐ Toz ☐ FilmAçıklama: ………. |
| 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: |
|  |