|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analiz Talebinde Bulunan** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Tarihi** | | | | **:** | |  | | | | | | | | | **Raporun ve faturanın alıcıya gönderme şekli:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kişi / Kurum** | | | | **:** | |  | | | | | | | | | Elden | | |  | | Kargo | | | | | |  | | E-Posta | | | | |  |
| **Vergi No/ TC No** | | | | **:** | |  | | | | | | | | | **Ödemenin Yapılacağı Kaynak:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres** | | | | **:** | |  | | | | | | | | |  | Proje (BAP, TÜBİTAK, vs.) Proje No: …………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-posta** | | | | **:** | |  | | | | | | | | |  | Bireysel (T.C. Kimlik No:) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tel** | | | | **:** | |  | | | | | | | | |  | Özel Sektör | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NUMUNEYE AİT BİLGİLER**  ***(Numune Kabul Birimi Tarafından Doldurulacaktır)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune Sayısı** | | | | | **:** |  | | | | | | | | | **Numune Kodu** | | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | |
| **Numune Cinsi:** | | | | | | | | | | | | | | | **Artan Numunenin İadesini:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organik | | İnorganik | | | | | | | Toz | | | | | | İstiyorum | | | | | |  | | | İstemiyorum | | | | | |  | | | |
| Film | | Bulk (Yığın) | | | | | | | Diğer (\*) | | | | | |
| ***(\*) Diğer ise Açıklama Yapınız: ………………………………………………………………………………………………….*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Genel Güvenlik Bilgileri:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numunenin insan sağlığına, çevreye veya cihaza zararlı etkisi | | | | | | | | | | | | | | | Asidik Özellik | | | | | | | | | | | Var | |  | Yok | | | |  |
| Vardır | | |  | | | | Yoktur | | | |  | | | | Zehirli Atık Durumu | | | | | | | | | | | Var | |  | Yok | | | |  |
| Sağlığa, çevreye ya da cihaza zararlı etkisi olan maddelerle çalışılıyorsa madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız | | | | | | | | | | | | | | | Virüs/Bakteri Özellikleri | | | | | | | | | | | Var | |  | Yok | | | |  |
| Radyoaktivite | | | | | | | | | | | Var | |  | Yok | | | |  |
| Solunum **…………………** | | | Deri **……………………** | | | | | | | Göz **……………………** | | | | | Numunenin (varsa) özel saklama koşulları: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  |  | | | |  |
| Kullanıcıya, çevreye ve/veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir.  Deneyi istenen numune(ler) için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.      **Yetkili/Proje Yürütücüsü**  ***Adı Soyadı***  ***İmza***  ***Tarih*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANALİZ BİLGİLERİ**  ***(İlgili Cihaz Sorumluları Tarafından Doldurulacaktır)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune Hazırlık Bilgileri** | (\*) Kaplama Yapılacak mı? | | | | | | | | | | | | | | | | Evet | | | | | | |  | | | Hayır | | | | |  | |
| (\*\*) Kaplama Türü | | | | | | | | | | | | | | | | Au/Pb | | | | | | |  | | | C | | | | |  | |
| Kritik Kurutma Yapılacak mı? | | | | | | | | | | | | | | | | Evet | | | | | | |  | | | Hayır | | | | |  | |
| ***(\*) Elektriksel iletkenliği olmayan numunelerin kaplanması gerekmektedir.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune Çalışma Koşulları** | EDX Analizi İsteniyor mu? | | | | | | | | | | | | Evet | | | | | |  | | | | Hayır | | | | | | |  | | | |
| Beklenen Elementler | | | | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Analitik Haritalama (Mapping) İsteniyor mu? | | | | | | | | | | | | Evet | | | | | |  | | | | Hayır | | | | | | |  | | | |
| (\*) Vakum Seçimi ***(İsteğe Bağlı)*** | | | | | | | | | | | | Yüksek Vakum | | | | | |  | | | | Düşük Vakum | | | | | | |  | | | |
| (\*) Büyütme Aralığı ***(İsteğe Bağlı)*** | | | | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*) Hızlandırma Voltajı ***(İsteğe Bağlı)*** | | | | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Görülmesi Beklenen Özellikler | | | | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***(\*)******Herhangi bir seçim yapılmaması halinde tüm yetki uzmana bırakılmış kabul edilir.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Randevu Bilgileri** | Randevuya Katılım Sağlanacak mı? | | | | | | | | | | | | Evet | | | | | |  | | | Hayır | | | | | | | | |  | | |
| Randevu Günleri:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | | Öğleden Önce |  |  |  |  |  | | Öğleden Sonra |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***(\*)Randevu sırasında incelenebilecek numune sayısı talep edilen analizlere bağlı olarak değişiklik gösterebilir.***  ***(\*\*)Randevu için uygun günleri mutlaka (X) işaretleyiniz!***  ***(\*\*\*) Randevuya katılamayacağını bildirenler tüm yetkiyi uzmana bırakmış kabul edilir.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADYÜMLAB TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numuneyi teslim Alan** | | | | | | | | **Numune Kabul Kayıt No** | | | | | | | | | | | | | **Analiz Ücreti (KDV Dâhil)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Analiz Başlama Onayı** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ücretin Yatırılacağı Banka/Hesap Numarası** | | | | | | | | | | | | | **:** | Halk Bankası IBAN: TR89 0001 20091810 0016 0001 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vergi Dairesi Numarası** | | | | | | | | | | | | | **:** | 0080720861 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADYÜMLAB İletişim Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon Numarası** | | | | | | | | | | | | | **:** | (0416) 223 38 00 - 2258 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Web Adresi** | | | | | | | | | | | | | **:** | [**http://adyumlab.adiyaman.edu.tr/**](http://adyumlab.adiyaman.edu.tr/) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Taramalı Elektron Mikroskobu (SEM) Numune Kabul Kriterleri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Müşteri numune gönderirken “ADYÜMLAB ANALİZ HİZMET SÖZLEŞMESİ” ‘nde yer alan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde ADYÜMLAB numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.   1. SEM analiz başvurusu için gerekli planlamaların yapılması sebebi ile başvuru öncesi numune sahibinin SEM laboratuvar sorumlusu ile temasa geçip uygun gün ve saatlerin kararlaştırılması gerekmektedir. 2. Merkezimizde kritik nokta kurutucu cihazı bulunmakta olup su içeren ya da nemli olan biyolojik numuneler morfolojisinde herhangi bir değişiklik olmadan kurutulmaktadır. Kritik nokta cihazının kullanımı ile ilgili ayrıca başvuru yapılması gerekmektedir. 3. Kritik kurutmaya tabi tutulabilen biyolojik numuneler haricinde SEM görüntüsü alınacak numunelerin katı numuneler(nem içermeyen) olması gerekmektedir. Teknik nedenlerden dolayı; kuru olmayan numunelerden SEM görüntüsü alınamaz. 4. Analiz için gönderilecek numuneler toz veya katı blok halinde olabilir. Numune miktarı, toz numuneler için gözle görülür olması yeterlidir. Katı numune boyutu, boyu 15 mm eni 20 mm’i geçmeyecek şekilde olabilir. Yüksekliğinin ise 15 mm geçmemesi gerekmektedir. 5. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir. 6. Numune iletken değilse kaplama yapılmalıdır. 7. İletkenlik durumuna göre analiz öncesi kaplama yapılması gerekli olan numunelerde kaplama türünün yürütülecek EDX analizinde malzeme içeriğine etkisi olmayacak şekilde seçilmesi gerekmektedir. 8. Kaplama istenmiyor ve düşük vakum ortamında analizin gerçekleştirilmesi isteniyorsa, düşük vakumun düşük çözünürlüğe neden olduğu bilinmelidir. Eğer numune iletkense ya da kaplama yapılacaksa, numunenin yüksek vakum altında bakılması daha yararlı olacaktır. 9. Numunelerin, numune tutuculara yerleştirilerek analize hazır hale getirilmesi ve numunelerin analiz gününe kadar uygun şartlarda (sıcaklık, nem vb.) saklanması gibi koşulların sorumluluğu müşteriye aittir. 10. ADYÜMLAB verdiği analiz çıktısı SEM görüntülerinden sorumludur, oynanmış görüntülerden sorumlu tutulamaz. 11. İletişim için [adyumlab@adiyaman.edu.tr](mailto:adyumlab@adiyaman.edu.tr) adresi kullanılabilir.   **Adıyaman Üniversitesi Merkezi Araştırma Merkezi Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **ANALİZ HİZMET SÖZLEŞMESİ**   |  | | --- | | Bu sözleşme Adıyaman Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi ile Müşteri arasındaki Hizmet Sözleşmesidir. Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkeziden hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar “MÜŞTERİ” olarak, “Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi” ise “ADYÜMLAB” olarak adlandırılmıştır. |  |  | | --- | | 1. Numunenin ADYÜMLAB’ a kabulüne kadar geçen süre zarfında analiz şartlarına uygun şekilde numune alma, taşıma, ambalajlama ve muhafaza etme müşterinin sorumluluğundadır. Bu sebeplerden dolayı analiz sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan ADYÜMLAB sorumlu tutulamaz. 2. Kullanıcıya, çevreye ve/veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde mutlaka belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir. Ancak numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu ADYÜMLAB birimi tarafından kabul edilmez. 3. Analiz talep eden kişi ya da kişiler analizi istenen numune/numuneler için gerekli tüm sağlık, toksin ve güvenlik bilgilerini ilgili ADYÜMLAB personeli ile paylaşıldığını taahhüt eder. 4. Başvuruların kabul edilebilmesi için Analiz istek Formunun eksiksiz olarak doldurulması ve imzaların yetkili kişiler tarafından atılması gerekmektedir. 5. Analiz İstek Formlarının doldurulup imzalanmasıyla müşteri, analize gönderilen numunenin varsa insan ve çevre sağlığına olan zararlı etkilerini beyan ettiğini, etmediği takdirde oluşacak uygunsuzluklardan sorumlu olacağını kabul eder. 6. Analizler ve ücretlerinin listesi, numune kabul kriterleri ve ödeme şartları web sitesinde (http://adyumlab.adiyaman.edu.tr/TR) ayrıntılı olarak yayınlanmıştır. (Analiz hizmet bedelleri KDV hariç verilmiştir (KDV %18’dir)). 7. Beyan edilen analiz süreleri tahmini süre olup, elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden ADYÜMLAB sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir. 8. Müşteri randevulu analizlerde, randevu zamanında, belirtilen laboratuvarda hazır olacağını, zorunlu sebeplerle hazır olamadığı durumlarda en az bir gün önce haber vereceğini, aksi durumlarda analiz ücretini ödeyeceğini taahhüt eder. 9. Müşteri tarafından iadesi talep edilen numuneler analiz raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler on beş gün içinde teslim alınmadığı takdirde imha edilir. Analiz işlemleri tamamlandıktan sonra, müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece saklanması mümkün olan numuneler iki ay süreyle uygun şartlarda saklanır, bu süre sonunda imha edilir. (analiz numunesi saklama koşulları cihaz ve numune cinsine göre değişiklik gösterebilir uygun koşul ve süreler cihaz sözleşme formlarında mevcuttur) 10. Her türlü posta / kargo masrafı müşteriye aittir. 11. Analiz ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge ADYÜMLAB’ a ibraz edilmeden analize başlanmaz ve raporu düzenlenemez. 12. Analiz sonuçlarının bilimsel bir yayında kullanılması halinde bu analizlerin yapıldığı yerin Adıyaman Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi olduğunun yayında belirtilmesi gerekir. 13. Müşteri, analiz sonuçlarının sadece analizi yapılan numuneye ait olduğunu, ticari bir amaçla kullanılmayacağını ve reklamlarda ADYÜMLAB‘ nin adının zikredilerek ve/veya söz konusu ürünün ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılmayacağını taahhüt eder. 14. Her analiz sonucunda bir adet analiz raporu düzenlenir. İlave raporlar ve farklı sonuç formatları ek ücrete tabiidir. 15. Müşterinin analiz sonuçlarına itirazı durumunda Analiz itiraz dilekçesi doldurulmalıdır. Yapılan analiz tekrarlarında **AYNI SONUCUN ÇIKMASI HALİNDE** müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir. 16. Etik kurul belgesi gerekli çalışmalarda ilgili sözleşme formu analiz talep formuyla beraber verilmelidir. 17. Bilimsel Araştırma Proje Birimi aracılığıyla yapılan analizlerde çıkabilecek herhangi bir ödeme aksaklığında doğabilecek maddi zararı proje yürütücüsü………………………………………….ödemekle yükümlüdür. 18. Anlaşmazlık durumlarında Adıyaman Mahkemeleri yetkilidir.     Adı & Soyadı  İmza  Tarih: …/…/20… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |