|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | T.C. Kimlik No / V.D. No | | | |  | | | | | | | | Adres: | | | | | |
| Başvuranın Adı, Soyadı | | | |  | | | | | | | |
| Kurum/Üniversite-Bölüm | | | |  | | | | | | | |
| Telefon | | | |  | | | | | | | |
| E-posta | | | |  | | | | | | | |
| Müşteri Türü | | | | ☐ ASÜ Personeli/Öğrencisi ☐ Diğer Üniversite/Kamu Kurumu Personeli/Öğr. ☐ Diğer | | | | | | | | | | | | | |
| Deney Sonuçlarının Kullanım Amacı | | | | | | | | Ödemenin Yapılacağı Kaynak | | | | | | | | | | |
| ☐ Y. Lisans | | | ☐ Proje | | ☐ Diğer | | | ☐ Bireysel | | | | | | | ☐ Proje | | | |
| ☐ Doktora | | | ☐ Danışmanlık | |  | | | ☐ Özel Sektör | | | | | | | Proje No ........................................................... | | | |
| ASÜ, Bilimsel ve Teknolojik Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü’ne, .................... adet numunenin analizleri yapılarak deney raporunun tarafıma  ☐ Elden ☐ Kargo ile iletilmesini arz ederim. | | | | | | | | Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi  ☐ Vardır ☐ Yoktur | | | | | Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır.  ☐ Solunum: \_\_\_\_\_ ☐ Deri: \_\_\_\_\_ ☐ Göz: \_\_\_\_\_ | | | | | |
| **BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE asubtam.aksaray.edu.tr ADRESİNDE YER ALAN ASÜBTAM DENEY HİZMETİ SÖZLEŞMESİ’NDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.(Lütfen Formu Eksiksiz Doldurunuz!)** | | | | | | | | | | | **YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA** | | | | | | | |
| **…/…/20....** | | | | |  | | |
| asubtam.aksaray.edu.tr adresinde yer alan numune kabul kriterlerini okudum ve onaylıyorum. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İstenilen**  **Analiz Türü** | | ☐ **SEM-1** - 1 Saatlik görüntü/analiz (*ETD, DBS, GAD, GSED dedektörlerinde ve ESEM modunda görüntü alınabilmektedir.*)  ☐ **SEM-2 -** 1 Numune görüntü/analiz (*ETD, DBS, GAD, GSED dedektörlerinde ve ESEM modunda görüntü alınabilmektedir.*)  ☐ **SEM-3** - Numune hazırlama (*altın kaplama*)  ☐ **SEM-4** - EDS Analizi (*Nokta ve Alan Taraması*) (1 analiz)  ☐ **SEM-5** - EDS Analitik Haritalama (*Mapping*) (1 adet)  ☐ **SEM-6** - EDS Analitik Haritalama (*Mapping*) (1 adet) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ** | | Kaplama yapılması isteniyor mu?  EVET  HAYIR  ***Kaplama malzemesi:*** *Sadece Au - Pd kaplaması yapılmaktadır.* | | | | **ANALİZ BİLGİLERİ** | | | Vakum koşulları:  Düşük Vakum  Yüksek Vakum  ESEM | | | | | | | | | |
| İstenilen Büyütme Miktarı (Magnification): X ........................….... | | | | | | | | | |
| *Açıklama*: | | | | Görülmesi beklenen özellikler: | | | | | | | | | |
| EDX Analizi isteniyor mu?  EVET  HAYIR | | | | | | | | | |
| Analiz sonucu görülmesi beklenen elementler: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | **Numune Sayısı** | |  | | | | | | *(20 adet numuneden fazlası için ayrıca randevu alınmalıdır.)* | | | | | | | | |
| **Talep Edilen Süre** | | 1 Saat | | | | | | 2 Saat | | | | *(10 adet ve üzeri numunelerde 2 saat seçilmelidir.)* | | | | |
| **Numune Tanımı** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune Cinsi** | | İnorganik | | | Organik | | | | | Toz | | | | | Film | Yığın (Bulk) |
| ***Açıklama*:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Artan Numunenin İadesini; İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | |