|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 ☐ |