ANALİZİ TALEP EDENİN BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Çalıştığı Kurum |  |
| Cep Telefonu |  |
| Email |  |
| Başvuru Tarihi |  |

ANALİZ ÖDEME BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| PROJE | Proje Adı:  Proje No: |
| KAMU KURUMU | Vergi Dairesi:  Vergi No:  Fatura Adresi: |
| SANAYİ | Vergi Dairesi:  Vergi No:  Fatura Adresi: |
| ŞAHIS | Vergi Dairesi:  Vergi No:  Fatura Adresi: |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** |  |
| **Numune Numarası** | **Numune Bilgisi** |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| \*Sonuçlar Numune numaraları üzerinden verilecektir. Numune adının belirtilmesi zorunlu değildir. Ancak içeriğinin belirtilmesi zorunludur. Numunenizin saklanması, insan sağlığı veya güvenlik açısından varsa Numune Bilgisi sütununda belirtiniz. Numune sayınız 05'den fazla ise satır ekleyerek devam ediniz. | |

ANALİZ BİLGİLERİ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Kırılma İndis Aralığı** | | **Bozunma Sıcaklığı** | **Analiz Yöntemi** |
| **01** |  |  | \_\_\_\_-\_\_\_ (dn/dc) | |  | Universal Triple |
| **Beklenen Molekül Ağırlığı Aralığı:**  2x102-2x104 2x104-2x105 2x105-2x106 | | | | **Fiziksel Yapısı:** Katı  Sıvı (> 2mL)  Konsantrasyonu \_\_\_\_\_\_\_mg/mL | | |
| **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Kırılma İndis Aralığı** | | **Bozunma Sıcaklığı** | **Analiz Yöntemi** |
| **02** |  |  | \_\_\_\_-\_\_\_ (dn/dc) | |  | Universal Triple |
| **Beklenen Molekül Ağırlığı Aralığı:**  2x102-2x104 2x104-2x105 2x105-2x106 | | | | **Fiziksel Yapısı:** Katı  Sıvı (> 2mL)  Konsantrasyonu \_\_\_\_\_\_\_mg/mL | | |
| **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Kırılma İndis Aralığı** | | **Bozunma Sıcaklığı** | **Analiz Yöntemi** |
| **03** |  |  | \_\_\_\_-\_\_\_ (dn/dc) | |  | Universal  Triple |
| **Beklenen Molekül Ağırlığı Aralığı:**  2x102-2x104 2x104-2x105 2x105-2x106 | | | | **Fiziksel Yapısı:** Katı  Sıvı (> 2mL)  Konsantrasyonu \_\_\_\_\_\_\_mg/mL | | |
| **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune İçeriği** | **Kırılma İndis Aralığı** | | **Bozunma Sıcaklığı** | **Analiz Yöntemi** |
| **04** |  |  | \_\_\_\_-\_\_\_ (dn/dc) | |  | Universal  Triple |
| **Beklenen Molekül Ağırlığı Aralığı:**  2x102-2x104 2x104-2x105 2x105-2x106 | | | | **Fiziksel Yapısı:** Katı  Sıvı (> 2mL)  Konsantrasyonu \_\_\_\_\_\_\_mg/mL | | |
| Artan Numunenin İadesini İstiyorum  İstemiyorum | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENEY BİLGİLERİ** | **Numuneler Tetra Hidro Furan (THF)’da çözünmelidir.** | |
| **Çözünme Prosedürü:** | **Numune Saklama Koşulları:** |

ANALİZ SONRASI BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Artan Numune İadesi | Evet  Hayır |
| İade Adresi |  |
| Saklama Koşulları |  |

HÜBTUAM TARAFINDAN DOLDURULACAK ALAN

|  |  |
| --- | --- |
| Analiz Onayı | Evet  Hayır |
| Belge Kayıt Numarası |  |
| Analiz Başlangıç – Bitiş Tarihi |  |
| Analiz Birim Ücreti |  |
| Analiz Adedi/Saati |  |
| Toplam Analiz Ücreti |  |
| Analiz Ücretinin Aktarılacağı Hesap | |  |  | | --- | --- | | Hitit Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü |  | | Çorum Ziraat Bankası IBAN: TR78 0001 0000 7855 9733 2850 01 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALİZİ YAPAN** | **HÜBTUAM MÜDÜRÜ** |
| Adı SOYADI:  İmza:  Tarih: | Adı SOYADI:  İmza:  Tarih: |

|  |
| --- |
| Jel Geçirgenlik Kromatografisi Cihazı Numune Kabul Kriterleri ;   1. **Numunenin Getiriliş Şekli ve Süresi** 2. Numunelerin HÜBTUAM' a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir. 3. Bozulma özelliği olan numuneler (ısı, nem etkisiyle), gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır. 4. Numunelerin özel saklama şartları varsa Deney İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.   **B. Ambalaj Şekli, Numune Özelliği ve Numune Miktarı**   1. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler tercihen ependorf tüplerde ağzı sıkıca kapalı ve mümkünse parafilmlenmiş olarak teslim edilmelidir. Özellikle sıvı veya çözünmüş numunelerde sızıntı yapmayacak kaplar tercih edilmelidir. Numune miktarına uygun büyüklükte kaplar kullanılmalıdır. 2. Analiz sahibi numunesini kendi hazırlamak istiyorsa mutlaka Tetrahidrofuran (THF)’de çözmelidir ve THF solventi mutlaka spektroskopik grade olmalıdır. Numunenin konsantrasyonu deney sonucunu etkileyeceğinden eksiksiz belirtilmelidir. (Konstrasyon aralığı 1-5 mg/mL olmalıdır) 3. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir. 4. Katı ve sıvı numune miktarlarının en az 20 mg olması gerekmektedir. THF içindeki bir çözelti halinde ise en az 2 mL olmalıdır. 5. THF’de tam olarak çözünmeyen numunelerin analizini yapmak mümkün değildir. 6. Analizi istenen metot Deney İstek Formu’nda belirtilmelidir. 7. “Triple Detection” metodu isteniyorsa numunenin kırılma indisi aralığı mutlaka belirtilmelidir. 8. Deney İstek Formu’nda belirtilen molekül ağırlığı aralığı değerlerinden numuneye uygun olanı işaretlenmelidir. 9. Uçuculuğu yüksek sıvı numunelerin bu özellikleri Deney İstek Formu’nda belirtilmelidir.     İletişim için hubtuam@gmail.com adresi kullanılabilir. |

**Analizi istenen numune/numuneler için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi, “Analiz İstek Formunu” okuyup kabul ettiğimi beyan ederim.**

Ad, Soyad: İmza: Tarih: