|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |  | BAŞVURU TARİHİ | | | :\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | |
| **ANALİZİ TALEP EDENİN** | | | | |  |  |  | | |  | |
|  | | ADI SOYADI | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | UNVANI | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | ÇALIŞTIĞI BİRİM (Fakülte, Yüksek okul vb.) | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | BÖLÜMÜ  KURUM SİCİL NO  CEP TELEFONU | | | : …………………………………………..................  :……………………………………………………………  :…………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | EMAIL | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | PROJE ADI | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | PROJE NUMARASI | | | : ………………………………………….................. | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| **ANALİZ TALEP EDİLEN LABORATUVAR** | | | | | **TALEP EDİLEN ANALİZ CİHAZI** | | | | | **SÜRE/ADET** | |
| 1. GIDA ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. SEM LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. BİYOLOJİK ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. SPEKTROSKOPİK ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. KROMATOGRAFİK ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. KATALİTİK VE YÜZEY ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. ISISAL ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. POLİMER ANALİZ LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. MEKANİK TEST CİHAZLARI-1 | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. MEKANİK TEST CİHAZLARI-2 | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| 1. PIV LAB. | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| **ANALİZ ÖDEME BİLGİLERİ** | | | | |  | | | | | **ÖNCELİK**  **NORMAL-ACİL** | |
|  | **BAP**  **“Talep ettiğim analiz bedelini analizi takip eden ilk (………………………..) dönemde BAP’a sunacağım projeden, Projenin kabul edilmemesi veya var olan projede ödemenin BAP tarafından yapılmaması durumunda belirlenen bedeli şahsi olarak, karşılamayı kabul ediyorum.”**  **İmza :………………………** | | **DİĞER**  Proje Türü (Tübitak vb.)  …………………………….  **“Talep ettiğim analiz bedelini sunmuş olduğum (………………………..) projesinden, Projenin kabul edilmemesi durumunda takip eden ilk (………………………..) dönemde Tübitak vb. sunacağım projeden, Projenin de kabul edilmemesi durumunda belirlenen bedeli şahsi olarak, karşılamayı kabul ediyorum.” (*Not:*** *Diğer proje başvuru çıktısının bir nüshası ekte verilmelidir.***)**  **İmza :……………………………** | | | | | | | |
| **HUBTUAM YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | | | | | | | | |
| Belge Kayıt Numarası | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| Analiz Onay | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| Analiz Birim Bedeli | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| Analiz Adedi | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| Toplam Analiz Bedeli | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
| Analiz Bedelinin Aktarılacağı Hesap Numarası | | | | | : ………………………………………….................. | | | | | …………… | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| **Analizi Yapacak Uzmanın** | | | |  | **HUBTUAM Müdürünün** | | | |  | **TARİH** | |
| Adı Soyadı | | | |  | Adı Soyadı | | | |  |  | |
| İmzası | | | |  | İmzası | | | |  | ……………………….. | |

HUBTUAM Deney Hizmet Sözleşmesi

Bu sözleşme HUBTUAM Laboratuvarı ile Müşteri arasındaki Hizmet Sözleşmesidir. HUBTUAM’dan hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar “MÜŞTERİ” olarak, Merkez Laboratuvarı ise “HUBTUAM” olarak adlandırılmıştır.

* 1. Deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşteriye aittir. Numune alabilir veya aldırma talebinde bulunabilir.
  2. Numunenin HUBTUAM’a kabulüne kadar geçen süre zarfında uygun koşullarda taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır. Bu etkenlerden dolayı deney sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan HUBTUAM sorumlu tutulamaz.
  3. Numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu HUBTUAM tarafından kabul edilmez. Kabul kriterleri HUBTUAM ana sayfasında cihaz özellikleri bölümünde ifade edildiği gibidir.
  4. Normal süresinden daha kısa sürede analiz sonucu almak isteyen müşterilere %25 ek ücret yansıtılır.
  5. Müşteri, numuneleri kodlamalı ve sıralamalıdır. Kodlama silinmeyecek şekilde numunelerin üzerine yazılmalıdır.
  6. Başvuruların kabul edilebilmesi için Başvuru Formu ve ilgili Deney İstek Formları eksiksiz olarak doldurulması ve imzaların yetkili kişiler tarafından atılması gerekmektedir.
  7. Başvuru Formu ve ilgili Deney İstek Formlarının doldurulup imzalanmasıyla müşteri, deneye gönderilen numunenin (varsa) insan ve çevre sağlığına olan zararlı etkilerini beyan ettiğini, etmediği takdirde oluşacak uygunsuzluklardan sorumlu olacağını kabul eder.
  8. Deneyler ve ücretlerinin listesi, numune kabul kriterleri ve ödeme şartları web sitesinde (www.hubtuam.hitit.edu.tr) ayrıntılı olarak yayınlanmıştır.
  9. Beyan edilen deney süreleri tahmini süre olup, elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden HUBTUAM sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.
  10. Müşteri randevulu deneylerde, randevu zamanında, belirtilen laboratuvarda hazır olacağını, zorunlu sebeplerle hazır olamadığı durumlarda en az bir gün önce haber vereceğini, aksi durumlarda deney ücretini ödeyeceğini taahhüt eder.
  11. Müşteri tarafından iadesi talep edilen numuneler deney raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler on beş gün içinde teslim alınmadığı takdirde imha edilir. Deney işlemleri tamamlandıktan sonra, müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece saklanması mümkün olan numuneler üç ay süreyle uygun şartlarda saklanır, bu süre sonunda imha edilir.
  12. Her türlü posta/kargo masrafı müşteriye aittir.
  13. Deney ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge HUBTUAM’a ibraz edilmeden deney raporu düzenlenmez.
  14. Birden çok aynı analiz numunesi başvurusunda ilk numunenin uygunsuzluğu durumunda diğer numunelerin analizi için müşteriyle iletişime geçilir. Müşterinin isteği doğrultusunda analiz işlemlerinin süreci belirlenir. Diğer numunelerin analizinin iptal edilmesi durumunda ilk analiz bedeli tahsil alınır.
  15. Tek analiz başvurularında, analiz sonucu elde edilemese dahi analiz bedeli alınır.
  16. Müşteri, deney sonuçlarının sadece deneyi yapılan numuneye ait olduğunu, ticari bir amaçla kullanılmayacağını ve reklamlarda HİTİT ÜNİVERSİTESİ ve/veya HUBTUAM adının zikredilerek ve/veya söz konusu ürünün HİTİT ÜNİVERSİTESİ ve/veya HUBTUAM tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılmayacağını taahhüt eder.
  17. Her deney sonucunda bir adet deney raporu düzenlenir. İlave raporlar ve farklı sonuç formatları ek ücrete tabiidir.
  18. Müşterinin deney sonuçlarına itirazı durumunda yapılan deney tekrarlarında aynı sonuçların bulunması durumunda müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir.
  19. Anlaşmazlık durumlarında ÇORUM Mahkemeleri yetkilidir.

Yukarıda beyan edilen tüm şartları kabul ediyorum.

Analiz ücretleri, Hitit Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü

Çorum Ziraat Bankası IBAN: TR83 0001 0000 7855 9733 2850 08 yatırılacaktır.

Adı:

Soyadı:

İmzası:

Tarih: