



## ANALİZ TALEP FORMU

Numune No:		Teklif No (Varsa):		Teklif Revizyon No:	
MÜŞTERİ BİLGİLERİ	İlgili Kurum / Kişi Ad Soyad:		Başvuru tarihi:		Saati:
	T.C. Kimlik No:				
	Telefon:		E-Posta:		
	Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:		İMZA:		
	<i>Bu bölüm, hizmet bedeli bilimsel araştırma/proje tarafından karşılanacaksa doldurulacaktır.</i> Proje No: Bilimsel Araştırma/Proje Adı: Yetkili/Proje Yürütücüsü Ad Soyad ve İmza: Deney sonuçları ne amaç için kullanılacak? <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer				
NUMUNE/ ANALİZ BİLGİLERİ	Numune Adedi:		Numune İçeriği:		
	Ambalaj: Soğuk Zincirle Taşıma: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Kağıt paket veya alüminyum folyo içinde getirilecek numuneler kabul edilmeyecektir.) Çevre Lab. İçin Gerekli Kısım Numune Alınan Yer Adresi: Numunenin Alındığı Nokta: Numune Alma Yöntemi: Diğer:		Müşteri Referans No:		
	Analiz Raporunun Alıcıya Gönderilme Şekli: <input type="checkbox"/> Elden Elden Alacak Kişiler Ad ve Soyadları: <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Kargo* *Ödemeli olarak kargoya verilmesini istiyorum.		İstenilen Analiz:		

Bu başvuru formu ile ÇOBİLTUM Analiz Hizmeti Sözleşmesi'ndeki hükümleri aynen kabul ediyorum.

EVRAK KAYIT BİLGİLERİ ve ÜCRETLENDİRME	ÇOBİLTUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR			
	Numunenin Lab. Geliş Tarihi: Saati:	Ödeme şekli <input type="checkbox"/> Projeden <input type="checkbox"/> Nakit	Analiz Ücreti (Teklif varsa aynısı) % 18 KDV	
	Yapılabilir <input type="checkbox"/> Yapılamaz <input type="checkbox"/> Numune Kayıt Kabul Birim Sorumlusu İmza:		Genel Toplam	

ÖDEME BİLGİLERİ	<ol style="list-style-type: none"><li>Analiz Ücreti Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Ziraat Bankası şubesi TR 410001002294121577485068 nolu hesaba ÇOBİLTUM- MERKEZ LABORATUVARI adına yatırılmalıdır.</li><li>Ödeme dekontu açıklama bölümüne ,yapılan analizin türü yazılmalıdır.</li><li>ÇOMÜ Döner Sermaye İşletme Müdürlüğünde kesilen fatura ÇOBİLTUM'a getirilmelidir.</li><li>Ödeme belgeleri ÇOBİLTUM'a ulaşmayan örneklerin analizine başlanmaz.</li><li>Analiz süresi; ilgili analize ait ortalama süredir. Analiz tekrarı yapıldığı durumlarda süreler değişkenlik gösterir.</li><li>* İşaretli analizler akreditasyon kapsamındadır.</li></ol>
-----------------	--



# RAMAN CİHAZI ANALİZ TALEP FORMU

## RAMAN (RMN) CİHAZI ANALİZ TALEP FORMU

Numune No:	Başvuru Tarihi :
------------	------------------

ANALİZ BİLGİLERİ	<b>Lazer</b> <input type="checkbox"/> 532 nm <input type="checkbox"/> 785 nm <input type="checkbox"/> Her ikiside	<b>Ölçüm istenen spektrum aralığı</b> <input type="checkbox"/> ( ...../.....)(cm <sup>-1</sup> )	<b>Numune</b> <input type="checkbox"/> Homojen <input type="checkbox"/> Heterojen
	<b>Taranacak alan ölçüsü:</b> <input type="checkbox"/> ( .....)(mm <sup>2</sup> )	<b>Kullanılacak güç :</b> <input type="checkbox"/> ( .....)(%)	<b>Taranması İstenilen Derinlik</b> <input type="checkbox"/> (.....)(µm)
	<b>Kullanılması İstenen Analiz Seçeneği (Tercihe Bağlı) (Seçenekler ayrıca fiyatlandırılacaktır).</b>		
	<input type="checkbox"/> Spektrum	<input type="checkbox"/> Extended Spektrum <input type="checkbox"/> Static Spektrum	<input type="checkbox"/> Derinlik Seri Analiz <input type="checkbox"/> Ön İşlem Teknikleri <input type="checkbox"/> Kemometrik Analiz
<input type="checkbox"/> Haritalama	<input type="checkbox"/> Standart haritalama <input type="checkbox"/> Streamline haritalama		

NUMUNE BİLGİLERİ	Etiket No	Numune Adı	Numune İçeriği	Numunenin Veriliş Şekli	Numunenin Çözücüsü
	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
<b>Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:</b> Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/> (Numuneler analiz sonrası 15 gün saklanacaktır.)					

GÜVENLİK BİLGİLERİ	<b>Güvenlik Bilgileri:</b> Numunenin çevre, insan sağlığına, veya cihaza zararlı etkisi <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur Madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız. <input type="checkbox"/> Solunum: _____ <input type="checkbox"/> Deri: _____ <input type="checkbox"/> Göz: _____ Kullanıcıya, çevreye, veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler analiz için kabul edilebilir. Analizi istenen numune(ler) için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.
--------------------	---

UZMAN BİLGİLERİ	<b>Analizi Yapan (İsim, İmza) :</b>	<b>AÇIKLAMALAR :</b>
	<b>Analiz Sonucu Teslim Tarihi :</b>	

### **ÇOBİLTUM ANALİZ HİZMET SÖZLEŞMESİ**

Bu sözleşme, ÇOMÜ Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi ile Müşteri arasındaki Hizmet Sözleşmesidir. ÇOMÜ Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi “ÇOBİLTUM” olarak, ÇOBİLTUM’ dan hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar ise “MÜŞTERİ” olarak, adlandırılmıştır.

1. Analiz şartlarına uygun şekilde numune alma müşteriye aittir.
2. Numunenin ÇOBİLTUM’a kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır. Bu etkenlerden dolayı analiz sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan ÇOBİLTUM sorumlu tutulamaz.
3. Numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu ÇOBİLTUM tarafından kabul edilmez.
4. Başvuruların kabul edilebilmesi için ilgili Analiz Talep Formları eksiksiz olarak doldurulması ve imzaların yetkili kişiler tarafından atılması gerekmektedir.
5. Analiz Talep 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 (merkezlab.comu.edu.tr) ayrıntılı olarak yayınlanmıştır.
7. Beyan edilen analiz süreleri tahmini süre olup, elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden ÇOBİLTUM sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.
8. Müşteri randevulu analizlerde, randevu zamanında belirtilen laboratuvarında hazır olacağını, zorunlu sebeplerle hazır olamadığı durumlarda en az bir gün önceden haber vereceğini, aksi durumlarda analiz ücretini ödeyeceğini taahhüt eder.
9. Müşteri tarafından iadesi talep edilen numuneler analiz raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler onbeş gün içinde teslim alınmadığı takdirde imha edilir. Analiz işlemleri tamamlandıktan sonra müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece saklanması mümkün olan numuneler üç ay süreyle uygun şartlarda saklanır. Bu süre sonunda imha edilir.
10. Her türlü posta/kargo masrafı müşteriye aittir.
11. Analiz ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge ÇOBİLTUM’a ibraz edilmeden analiz raporu düzenlenmez.
12. Analiz sonuçlarının bilimsel bir yayında kullanılması halinde bu analizlerin yapıldığı yerin ÇOMÜ ÇOBİLTUM olduğunun yayında belirtilmesi gerekir.
13. Müşteri, analiz sonuçlarının sadece analizi yapılan numuneye ait olduğunu, ticari bir amaçla kullanılmayacağını ve reklamlarda ÇOMÜ’nin adının zikredilerek ve/veya söz konusu ürünün ÇOMÜ tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılmayacağını taahhüt eder.
14. Her analiz sonucunda bir adet analiz raporu düzenlenir. İlave raporlar ile farklı sonuç formatlarına ek ücret uygulanır.
15. Müşterinin analiz sonuçlarına itirazı durumunda yapılan analiz tekrarlarında aynı sonuçların bulunması durumunda müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir.
16. Anlaşmazlık durumlarında Çanakkale Mahkemeleri yetkilidir.