

**ATUM**  
**ATOMİK ABSORBSİYON SPEKTROMETRESİ (AAS) ANALİZ İSTEK FORMU**

<b>NUMUNE SAHİBİ BİLGİLERİ</b>	Başvuranın Adı, Soyadı:.....	Adres:
	Kurum/Üniversite-Bölüm:..... ..... Tel: e-posta:	
<b>Analiz sonuçlarının kullanım amacı:</b> <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Araştırma <input type="checkbox"/> Diğer		
<b>Başvurunun yapıldığı kurum:</b> <input type="checkbox"/> Üniversite (İ.T.Ü.) <input type="checkbox"/> Üniversite (Devlet) <input type="checkbox"/> Üniversite (Özel) <input type="checkbox"/> Kamu Kurumu <input type="checkbox"/> Endüstri		

<b>BAŞVURU FORMU</b>	<b>ATUM Müdürlüğü'ne,</b> ..... adet numunenin istek formunda belirttiğim analizlerin yapılarak sonuçlarını tarafıma <input type="checkbox"/> elden <input type="checkbox"/> kargo ile iletilmesini arz ederim.
	Numunenin çevreye, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi <input type="checkbox"/> vardır <input type="checkbox"/> yoktur <input type="checkbox"/> bilmiyorum Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır. <input type="checkbox"/> Solunum: _____ <input type="checkbox"/> Deri: _____ <input type="checkbox"/> Göz: _____

<b>DİĞER BİLGİLER</b>	<b>NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ</b>	<b>ANALİZ BİLGİLERİ</b>
	<b>Numune hazırlama isteniyor mu?</b> <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <b>Numuneniz hazır değil ise doldurunuz:</b> <input type="checkbox"/> Öğütme (Tane boyutu küçültme) <input type="checkbox"/> Çözeltiye alma	<b>İstenilen analiz şeklini belirtiniz:</b> <input type="checkbox"/> Çözeltide elementel analiz (ppm) <input type="checkbox"/> % bileşim

<b>NUMUNE BİLGİLERİ</b>	<b>Toplam Numune Sayısı:</b> .....	<b>Başvuru Tarihi:</b> ...../...../.....	
	<b>Etiket No</b>	<b>Numune Adı</b>	<b>Numune İçeriği</b> (Analizi yapılması istenen elementler)
	01		
	02		
	03		
	04		
05			
<b>Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:</b> Numunenin iadesini istiyorum <input type="checkbox"/> istemiyorum <input type="checkbox"/>			

<b>AÇIKLAMA</b>	<b>Cihaz Sorumlusunun Notu:</b>

**ATUM**  
**ATOMİK ABSORBSİYON SPEKTROMETRESİ (AAS) ANALİZ İSTEK FORMU**

<b>Atomik Absorbsiyon Spektrometresi (AAS) Numune Kabul Kriterleri</b>	
<b>NUMUNE KABUL KRİTERLERİ</b>	Numune sahibi, numune gönderirken, ATUM Hizmet Sözleşmesi'nde belirtilen şartlara ilaveten, aşağıda belirtilen şartlara da uymak zorundadır. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde ATUM numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.
	1. Gerekli planlamaların yapılabilmesi için, AAS başvurusunun, analiz sonuçlarına ihtiyacınız olan tarihten 1 hafta önce yapılması önerilir. Bilgilendirme için AAS Cihazı Sorumlusu ile temasa geçilmesi gerekir. Katı numuneden analiz yapılacaksa çözeltiye alma ve diğer hazırlık işlemleri göz önünde bulundurularak analiz süresi hesaplanmalıdır.
	2. Numune ambalajları, numuneyi açıklayıcı bilgiler içeren etiketlere sahip olmalıdır. Numuneler, numune sahibi tarafından 01'den başlayacak şekilde mutlaka kodlanmalıdır. Analiz Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
	3. Numune(ler) çözelti halinde değil ise, gerekli ön hazırlık işlemlerinin numune sahibi tarafından gerçekleştirilmesi beklenir. Merkezimizde yapılacak ek işlemlerin (öğütme, sınıflandırma, çözeltiye alma, vb.) ücreti toplam analiz ücretine eklenir.
	4. Numune özellikleri analiz edilecek elemente göre değişiklik gösterdiğinden AAS Cihazı Sorumlusu ile iletişime geçilmesi gerekmektedir.
	5. Analiz sonuçlarını saklama yükümlülüğümüz Z gündür.
6. İletişim için e-mail: <a href="mailto:atum@itu.edu.tr">atum@itu.edu.tr</a> faks: 0 212 285 7178 tel: 0 212 285 3096	

[ATUM Analiz Hizmet Sözleşmesi'ni](#) okudum,  kabul ediyorum  kabul etmiyorum

**BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE ATUM HİZMET SÖZLEŞMESİ'NDEKİ HÜKÜMLERİ OKUDUĞUMU VE AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.**

**ÖĞRETİM ÜYESİ / PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ / ŞİRKET YETKİLİSİ / NUMUNE SAHİBİ**  
**UNVANI / ADI SOYADI / İMZASI**

<b>_____ATUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR_____</b>			
Evrak Kayıt No		Analiz Başlama – Bitiş Tarihi	
Başvuru Tarihi		Analiz Ücreti	
<b>Analiz Onayı</b> <b>Merkez Müdürü</b>		<b>Cihaz Sorumlusunun</b> <b>Ad, Soyad ve İmza</b>	