

**ATUM
ELEKTRON PROB MİKROANALİZ CİHAZI (EPMA) ANALİZ İSTEK FORMU**

NUMUNE SAHİBİ BİLGİLERİ	Başvuranın Adı, Soyadı:.....	Adres:
	Kurum/Üniversite-Bölüm:.....	
	Tel: e-posta:	
	Analiz sonuçlarının kullanım amacı: <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Araştırma <input type="checkbox"/> Diğer	
	Başvurunun yapıldığı kurum: <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	

BAŞVURU FORMU	ATUM Müdürlüğü'ne, adet numunenin istek formunda belirttiğim analizlerinin yapılarak sonuçların 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: _____

DİĞER BİLGİLER	NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ	ANALİZ BİLGİLERİ
	Numune hazırlama isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Numuneniz hazır değil ise doldurunuz: <input type="checkbox"/> İnce kesit <input type="checkbox"/> Yüzey parlatma <input type="checkbox"/> Epoxy <input type="checkbox"/> Uygun boyutlarda kesme	İstenilen analiz şeklini belirtiniz: <input type="checkbox"/> Kalitatif analiz (Qualitative) <input type="checkbox"/> Kantitatif analiz (Quantitative) <input type="checkbox"/> Haritalama (Mapping) <input type="checkbox"/> Çizgisel analiz (Line) <input type="checkbox"/> Görüntü alma

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

AÇIKLAMA	Cihaz Sorumlusunun Notu:
-----------------	---------------------------------

ATUM
ELEKTRON PROB MİKROANALİZ CİHAZI (EPMA) ANALİZ İSTEK FORMU

<u>Elektron Prob Mikro Analizi (EPMA) Numune Kabul Kriterleri</u>	
NUMUNE KABUL KRİTERLERİ	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, başvurunun, analiz sonuçlarına ihtiyacınız olan tarihten 2 hafta önce yapılması önerilir. Bilgilendirme ve randevu için EPMA Cihazı Sorumlusu ile temasa geçilmesi gerekir.
	2. EPMA analizleri numune sahibi eşliğinde ve önceden randevu verilerek yapılmaktadır. Başvurunuzun kabul edilmesini müteakip, randevunuzla ilgili tarih ve saat, Cihazı Sorumlusu tarafından size bildirilecektir.
	3. 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.
	4. Numune yüzeyi iletken değil ise yapılacak analiz göz önünde bulundurularak Au veya C kaplama yapılır. Cihaz Sorumlusu buna karar verir ve yapılan kaplama ücreti toplam analiz ücretine eklenir.
	5. Numune boyutları; ince kesit için (2,5cm x 4,5cm), epoxy için (çap 2,5cm), iletken malzeme için en çok (2,5cm x 2,5cm) olmalıdır. Numune ölçüleri konusunda Cihaz Sorumlusundan bilgi alabilirsiniz.
	6. Analiz sonuçlarını saklama yükümlülüğümüz 30 gündür.
	7. İletişim için e-mail: atum@itu.edu.tr 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**

_____ ATUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR _____			
Evrak Kayıt No		Analiz Başlama – Bitiş Tarihi	
Başvuru Tarihi		Analiz Ücreti	
Analiz Onayı Merkez Müdürü		Cihaz Sorumlusunun Ad, Soyad ve İmza	