



**T.C**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
**MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI**  
**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

Kastamonu Üniversitesi Kuzeykent Yerleşkesi, 37100 Kastamonu/ TÜRKİYE  
Tel: +90 366 280 13 13 e-posta: [merlab@kastamonu.edu.tr](mailto:merlab@kastamonu.edu.tr)  
**ÇEKME-BASMA-EĞME TEST CİHAZI ANALİZ İSTEK FORMU**



ANALİZİ TALEP EDENİN	Adı, Soyadı:	İmza:
	Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:	Tel: Faks: e-posta:

**MERLAB Analiz Hizmet Sözleşmesi**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ Merkezi Araştırma ve Uygulama Laboratuvarında yapılması istenen test ve analizler için,**

- Analiz şartlarına uygun şekilde numune hazırlama işlemi hizmeti talep edene aittir.
- Merkezimizden analizin yapılıp yapılamayacağına dair yazılı veya sözlü teyit alınmadan test numuneleri gönderilmemelidir.
- İstenen analiz ile ilgili Analiz İstek Formu'nun eksiksiz olarak 2 nüsha halinde doldurulması ve yetkili kişi tarafından imzalanması gerekmektedir.
- Numunenin MERLAB'a kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası hizmeti talep edenin sorumluluğundadır. Bu etkenlerden dolayı deney sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan MERLAB sorumlu tutulamaz.
- Numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu MERLAB tarafından kabul edilmez.
- Analizler ve ücretlerinin listesi, ödeme şartları web sitesinde ([merlab.kastamonu.edu.tr](http://merlab.kastamonu.edu.tr)) ayrıntılı olarak yayınlanmıştır.
- Beyan edilen analiz süreleri tahmini süre olup elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden MERLAB sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.
- İadesi talep edilen numuneler analiz raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler on beş gün içinde teslim alınmadığı takdirde atığa gönderilir. Analiz işlemleri tamamlandıktan sonra, müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece saklanması mümkün olan numuneler üç ay süreyle uygun şartlarda saklanır, bu süre sonunda atığa gönderilir.
- Her türlü kargo masrafı hizmeti talep edene aittir.
- Analiz ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge MERLAB'a ibraz edilmeden analiz raporu düzenlenmez.
- Deney sonuçlarının bilimsel bir yayında kullanılması halinde bu deneylerin yapıldığı yerin KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi olduğunun yayında belirtilmesi gerekmektedir.
- İstenen analizin ödeme bilgileri için hesap numarası bilgileri aşağıdadır.

**Kastamonu Üniversitesi Döner Sermaye İşletmesi Müdürlüğü**

**Ziraat Bankası Girişimci Dinamik Şube**

**IBAN No: TR 3400 0100 2583 7192 5764 5001**

**YUKARIDAKİ FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE MERLAB ANALİZ HİZMET SÖZLEŞMESİNDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.**

**YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA**

**MERKEZ LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Evrak Kayıt No		Analiz Başlama – Bitiş Tarihi	
Başvuru Tarihi		Analiz Ücreti	
Analiz Onayı		Ad, Soyad ve İmza	



**T.C**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
**MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI**  
**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**



Kastamonu Üniversitesi Kuzeykent Yerleşkesi, 37100 Kastamonu/ TÜRKİYE  
Tel: +90 366 280 13 13 e-posta: [merlab@kastamonu.edu.tr](mailto:merlab@kastamonu.edu.tr)  
**ÇEKME-BASMA-EĞME TEST CİHAZI ANALİZ İSTEK FORMU**

<b>ANALİZ BİLGİLERİ</b>	<p><b>Analiz</b></p> <p>Çekme <input type="checkbox"/></p> <p>Basma <input type="checkbox"/></p> <p>3 Nokta Eğme <input type="checkbox"/></p> <p>4 Nokta Eğme <input type="checkbox"/></p> <p><b>Analiz sonuçlarını;</b> Örnek/Örneklerde belirttiğim test ve analizlerin yapılarak sonuç raporunun /raporlarının tarafıma <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> E-posta <input type="checkbox"/> Kargo ile iletilmesini istiyorum.</p>																																														
	<b>NUMUNE BİLGİLERİ</b>																																														
<table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th style="width: 15%;">Etiket No*</th><th style="width: 25%;">Numune Adı</th><th style="width: 35%;">Numune İçeriği</th><th style="width: 25%;">Açıklama</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>02</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>03</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>04</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>05</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>06</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>07</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>08</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>09</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Etiket No*	Numune Adı	Numune İçeriği	Açıklama	01				02				03				04				05				06				07				08				09				10			
Etiket No*	Numune Adı	Numune İçeriği	Açıklama																																												
01																																															
02																																															
03																																															
04																																															
05																																															
06																																															
07																																															
08																																															
09																																															
10																																															
<p>*10 adetten fazla sayıda numuneler için Etiket No 11'den başlayacak şekilde ek tabloyu doldurunuz.</p> <p>Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:</p> <p>Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/></p>																																															
<b>GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>	<p>Güvenlik Bilgileri:</p> <p>Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi</p> <p><input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur</p> <p>Madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız.</p> <p><input type="checkbox"/> Solunum: _____ <input type="checkbox"/> Deri: _____ <input type="checkbox"/> Göz: _____</p> <p>Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir.</p> <p>Deneyi istenen numune(ler) için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.</p> <p>Yetkili/Proje Yürütücüsü Ad, Soyad ve İmza:</p>																																														



**T.C**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
**MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI**  
**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**



Kastamonu Üniversitesi Kuzeykent Yerleşkesi, 37100 Kastamonu/ TÜRKİYE  
Tel: +90 366 280 13 13 e-posta: [merlab@kastamonu.edu.tr](mailto:merlab@kastamonu.edu.tr)  
**ÇEKME-BASMA-EĞME TEST CİHAZI ANALİZ İSTEK FORMU**

#### **Çekme-Basma-Eğme Test Cihazı Numune Kabul Kriterleri**

Araştırmacı numune gönderirken Analiz Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde K.Ü Merkez Laboratuvarı numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.

#### **A. Genel Numune Kabul Kriterleri**

1. Numunelerin K.Ü Merkez Laboratuvarı'na getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu araştırmacıya aittir.
2. Numunelerin özel saklama şartları varsa Analiz İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.
3. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler hacimlerine ve özelliklerine uygun olacak şekilde tercihen polipropilen kaplarda veya cam kaplarda ağzı kapalı olarak teslim edilmelidir.
4. Soğuk zincir gerektiren numuneler, soğuk zincir bozulmadan laboratuvara getirilmelidir.
5. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01'den başlanarak analizi talep eden araştırmacı tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Analiz Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
6. Patlayıcı, toksik, radyoaktif ve kanserojen özellikte numunelerle ilgili cihaz sorumlusu bilgilendirilmelidir.
7. Numunelerin homojen olması tercih edilir.
8. Numune içerisinde organik çözücüler varsa ayrıntılı olarak belirtilmelidir.
9. Başvuru formu ve analiz istek formu doldurulmuş olmalıdır ve numune ile birlikte getirilmelidir.
10. Tahmini analiz süresi maksimum 15 gündür. İş yoğunluğuna göre analiz süresi uzayabilir. Cihaz arızası, iş yoğunluğu vb. sebeplerle herhangi bir gecikme olması durumunda bilgilendirme yapılacaktır.
11. İletişim için: [merlab@kastamonu.edu.tr](mailto:merlab@kastamonu.edu.tr) adresi kullanılabilir

#### **B. Ambalaj Şekli ve Numune Miktarı**

1. Analiz için gönderilecek metalik numunelerin oda sıcaklığındaki TSE standartlarına uygun bir şekilde hazırlanmalıdır.
2. Üç nokta eğme, basma ve dört nokta eğme testleri malzemenin şekli ve cinsine göre TSE standartlarına uygun olarak hazırlanmalıdır.
3. Numuneler, malzemenin özelliklerini etkilemeyecek şekilde hazırlanmalıdır. Numunelerin kesilmiş yüzeyleri üzerinde işleme kusurları olmamalı, yüzeyleri pürüzsüz ve temiz olmalıdır.
4. Aksi belirtilmedikçe asgari numune sayısı çekme, basma ve eğme deneyleri için en az 3 adet hazırlanmalıdır.



**T.C**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
**MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI**  
**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**



Kastamonu Üniversitesi Kuzeykent Yerleşkesi, 37100 Kastamonu/ TÜRKİYE  
Tel: +90 366 280 13 13 e-posta: [merlab@kastamonu.edu.tr](mailto:merlab@kastamonu.edu.tr)  
**ÇEKME-BASMA-EĞME TEST CİHAZI ANALİZ İSTEK FORMU**

ETİKET NO	NUMUNE ADI	NUMUNE İÇERİĞİ	AÇIKLAMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Sonuçlar etiket numaraları üzerinden rapor edilecektir.