



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
X-IŞINI FLORESANS (XRF) SPEKTROMETRESİ ANALİZ İSTEK FORMU



ANALİZİ TALEP EDENİN	Ad, Soyad:	İmza:
	Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:	Tel: Faks: E-Posta:

MERLAB Analiz Hizmet Sözleşmesi

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

- Analiz şartlarına uygun şekilde numune hazırlama işlemi hizmeti talep edene aittir.
- Merkezimizden analizin yapıp yapılmayacağına 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) 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 SÖZLEŞMESİ'NDEKİ 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	

Kastamonu Üniversitesi Kuzeykent Yerleşkesi, 37100 Kastamonu/TÜRKİYE

Tel : +90 366 280 13 13 e-posta: merlab@kastamonu.edu.tr <http://merlab.kastamonu.edu.tr>



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
X-IŞINI FLORESANS (XRF) SPEKTROMETRESİ ANALİZ İSTEK FORMU



ANALİZ BİLGİLERİ	Numune Hazırlama Prosedürü : <input type="checkbox"/> PELET <input type="checkbox"/> SIVI <input type="checkbox"/> TOZ <input type="checkbox"/> ERİTİŞ <input type="checkbox"/> DİĞER																											
	Analizi İstenen Bileşen Tipi : <input type="checkbox"/> METAL <input type="checkbox"/> OKSİT																											
	Analizi İstenen Elementler :																											
	Analiz sonuçlarını; 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.																											
NUMUNE BİLGİLERİ	<table border="1"><thead><tr><th>Etiket No*</th><th>Numune Adı</th><th>Numune İçeriği</th><th>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></tbody></table>	Etiket No*	Numune Adı	Numune İçeriği	Açıklama	01				02				03				04				05						
	Etiket No*	Numune Adı	Numune İçeriği	Açıklama																								
	01																											
	02																											
	03																											
	04																											
05																												
	*5 adetten fazla sayıda numuneler için Etiket No 06'den başlayacak şekilde ek tabloyu doldurunuz.																											
	Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:																											
	Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/>																											
GÜVENLİK BİLGİLERİ	Güvenlik Bilgileri: 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 deney için kabul edilebilir.																											
	Deneyi istenen numune(ler) için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.																											
	Yetkili/Proje Yürütücüsü 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
X-IŞINI FLORESANS (XRF) SPEKTROMETRESİ ANALİZ İSTEK FORMU



X-Işını Floresans Spektrometresi (XRF) 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 adresi kullanılabilir

B. Ambalaj Şekli ve Numune Miktarı

1. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler kilitli poşet veya ağzı tam kapalı ve mümkünse parafilmlelenmiş kaplarda teslim edilmelidir. Numune miktarına uygun büyüklükte kaplar kullanılmalıdır.
2. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir.
3. Numune ambalajlarında analiz istek formunda belirtilen etiket numaraları açıkça yazılmalıdır. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01'den başlanarak araştırmacı tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
4. Pellet formundaki numuneler için örnek çapı 24-32 mm aralığında olmalıdır. Metal veya parça halindeki numunelerin kalınlığı en çok 10 mm olmalıdır.
5. XRF spektrometresi Na (11) – U (92) aralığında elementel analiz yapabilmektedir. Sonuçlar ppm veya yüzde olarak verilmektedir.
6. Numunelerin homojen olması tercih edilir aksi takdirde analiz sonuçları farklılık gösterebilir ve laboratuvarımız bu durumdan sorumlu değildir.
7. X-Işını Floresans Spektroskopisi başvurularında "X-Işını Floresans Spektroskopisi Numune Kabul Kriterleri" okunduktan sonra "X-Işını Floresans Spektroskopisi Analiz İstek Formu" eksiksiz doldurulmalıdır.



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
X-İŞİNİ FLORESANS (XRF) SPEKTROMETRESİ 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.