



**T.C.**  
**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ KİMYA BÖLÜMÜ**

Fen-Edebiyat Fakültesi Kimya Bölümü, Bigadiç Yolu 17. Km. Çağış Kampüsü 10145-BALIKESİR  
Tel: 0266 612 10 00 Faks: 0266 612 12 15

**BET ANALİZ İSTEK FORMU**

**Evrak Kayıt No:**

<b>MÜŞTERİ BİLGİLERİ</b>	
<b>Adı-Soyadı:</b>	
<b>Kurum/Kuruluş/Üniversite/Fakülte/Bölüm:</b>	
<b>Analiz Amacı:</b>	
<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer (_____)	
<b>Tel:</b>	<b>Başvuru Tarihi:</b> ___/___/201__
<b>Faks:</b>	<b>İmza:</b>
<b>e-posta:</b>	

<b>ANALİZ BİLGİLERİ</b>	
<b>Numune Adı:</b>	<b>Numune Sayısı:</b>
<b>Numune Kodu:</b>	<b>(Varsa) Özel Saklama Koşulları:</b>
<b>Numunenin laboratuvara getiriliş şekli:</b>	<b>Numunenin artan bölümü geri isteniyor mu?</b>
<input type="checkbox"/> Orjinal ambalaj <input type="checkbox"/> Diğer (_____)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>Numune cinsi:</b>	
<input type="checkbox"/> Granül <input type="checkbox"/> Toz <input type="checkbox"/> Pelet	
<b>Ön ısıtma bilgileri (Degaz):</b>	
<b>Sıcaklık (°C):</b>	<b>Süre (saat):</b>
<b>İstenilen analiz:</b>	
<input type="checkbox"/> Tek Noktalı Yüzey Alanı <input type="checkbox"/> Çok Noktalı Yüzey Alanı <input type="checkbox"/> Gözenek büyüklüğü ölçümü <input type="checkbox"/> Desorpsiyon	
<b>Açıklama:</b>	

<b>GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>
<b>Numunenin insan sağlığına, çevreye veya cihaza zararlı etkisi bulunuyor mu?</b>
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>Açıklama:</b>



**T.C.**  
**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ KİMYA BÖLÜMÜ**

Fen-Edebiyat Fakültesi Kimya Bölümü, Bigadiç Yolu 17. Km. Çağış Kampüsü 10145-BALIKESİR  
Tel: 0266 612 10 00 Faks: 0266 612 12 15

İnsan sağlığına, çevreye veya cihaza zararlı etkisi bulunan numuneler hakkında detaylı bilgi açıklamalar kısmında belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler analiz için kabul edilir.

Analizi istenen numune veya numuneler için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu forma belirttiğimi beyan ederim.

**Adı-Soyadı**

**İmza**

**FATURA BİLGİLERİ**

**Faturanın Verileceği İlgilinin Adı-Soyadı:**

**Fatura Adresi:**

**Vergi Dairesi:**

**Vergi No:**

**TC Kimlik No (Kişi için):**

*Hizmet bedeli herhangi bir proje tarafından karşılanacak ise mutlaka doldurulmalıdır!*

**Projenin Yürütüldüğü Üniversite/Fakülte:**

**Proje Yürütücüsünün Adı-Soyadı:**

**Projenin Adı:**

**Proje No:**

**Raporun ve Faturanın Gönderilme Şekli:**

Elden  Kargo(\*)  e-mail

*(\*) Kargo ücreti alıcı tarafından ödenecektir.*

**NOT:** Balıkesir Üniversitesi Hesap Numarası

Balıkesir Merkez Halk Bankası Balıkesir Üniversitesi Döner Sermaye

‘TR42 0001 2009 2410 0044 1000 69’

**Deney Ücreti:**



**T.C.**  
**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ KİMYA BÖLÜMÜ**

Fen-Edebiyat Fakültesi Kimya Bölümü, Bigadiç Yolu 17. Km. Çağış Kampüsü 10145-BALIKESİR  
Tel: 0266 612 10 00 Faks: 0266 612 12 15

**Analizi yapan:**

Ad-Soyad

İmza

**Numune Kabul Kriterleri**

- ✓ Numunelerin gönderilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir.
- ✓ Numunelerin özelliği bozulmadan uygun koşullarda laboratuvara ulaştırılmalıdır.
- ✓ Numunelerin özel saklama şartları varsa yukarıda ilgili bölümde belirtilmelidir.
- ✓ Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmez.
- ✓ Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır.
- ✓ Deney Raporu teslim edildikten sonra talep edilen analizle ilgili tüm istekler ek ücrete tabidir.