



MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
Araştırma Laboratuvarları Uygulama ve Araştırma Merkezi
Malzeme Araştırma Laboratuvarı
Taramalı Elektron Mikroskobu (SEM) Deney İstek Formu



Kayıt No:

Tarih:

BAŞVURU BİLGİLERİ	
<p><u>Analiz Talebinde Bulunan Araştırmacının:</u></p> <p>Ünvanı-Adı-Soyadı:</p> <p>Kurum-Üniversite-Bölüm:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-posta:</p>	<p>Adres:</p> <p><u>Çalışma Araştırma Projesi kapsamında ise:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TÜBİTAK <input type="checkbox"/> BAP <input type="checkbox"/> Diğer: _____</p> <p>Proje Yöneticisinin Ünvanı/Adı-Soyadı:</p> <p>Proje No:</p> <p><u>Sonuçların tarafıma:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> E-posta <input type="checkbox"/> CD ile teslimini istiyorum.</p>
NUMUNE BİLGİLERİ	ANALİZ BİLGİLERİ
<p><u>Numune sayısı:</u></p> <p><u>Numune cinsi (organik, inorganik, toz, vb.):</u></p> <p><u>Numune ebatları:</u></p> <p><u>Görülmesi beklenen özellikler</u> (yüzey, morfoloji, büyüklük, homojenite, vb.)</p>	<p>Kaplama yapılması isteniyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/></p> <p>İstenilen Büyütme Miktarı (Magnification): x__</p> <p>EDS Analizi isteniyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/></p> <p>Analiz sonucu tespit edilmesi beklenen elementler:</p>
<p>Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/></p> <p>Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur</p>	
SEM NUMUNE HAZIRLAMA VE ANALİZ LİSTESİ	
<p>◆ Altın ve ya karbon kaplama <input type="checkbox"/></p> <p>◆ FEG-SEM ile inceleme <input type="checkbox"/></p> <p>◆ FEG-SEM-EDS analizi (1 analiz degeri 3 analiz ortalamasıdır.) <input type="checkbox"/></p> <p>◆ FEG-SEM-EDS mapping (analitik haritalama) <input type="checkbox"/></p> <p>◆ FEG-SEM-EBSD Elektron Geri Yansıma Difraksiyonu <input type="checkbox"/></p> <p>◆ SEM içinde TEM <input type="checkbox"/></p> <p>◆ SEM içinde TEM numune hazırlama <input type="checkbox"/></p> <p>◆ FEG-SEM-EBIC <input type="checkbox"/></p>	
Analiz Talebinde Bulunan Araştırmacının:	Randevu Bilgileri
<p>Adı-Soyadı:</p> <p>Tarih:</p> <p>İmza:</p>	<p>(Randevu için uygun olmayan günleri mutlaka belirtiniz.)</p> <p>Randevuya : <input type="checkbox"/> katılacağım <input type="checkbox"/> katılmayacağım</p>

FATURA BİLGİSİ

Fatura Adresi:

Vergi Dairesi Adı / Vergi No:

Ödeme Şekli:

Notlar

- ◆ Analizi yapılacak numuneler, numuneye uygun kaplarda olmalıdır.
- ◆ Numuneler akma, dökülme ve kırılma tehlikesi olmayan kaplarda teslim edilmelidir.
- ◆ Analiz sonunda geri istenen numunelerin en geç 15 gün içerisinde alınması gerekmektedir. Aksi takdirde imha edilecektir.
- ◆ Örneğe ait özel saklama koşulları bu form üzerinde belirtilmelidir.
- ◆ Talep edilen analizler proje kapsamında ise, projenin resmi belgesinin de Başvuru Formu ile beraber sunulması gerekmektedir
- ◆ Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler analiz başvuru formunda açıklamalar kısmında belirtilmelidir.
- ◆ Aynı numunenin üzerinde farklı analizlerin yaptırılması durumunda her analiz için listedeki uygun analiz formu doldurulmalı ve numuneler ilgili birimlere ayrı kaplar içinde teslim edilmelidir.
- ◆ İş yoğunluğuna göre analiz süresi uzayabilir Cihaz arızası ve iş yoğunluğu vb. sebeplerle herhangi bir gecikme olduğunda bilgilendirme yapılacaktır.
- ◆ Analiz sonuçları yalnızca laboratuvara teslim edilen numuneye aittir. Numunenin alınmasından laboratuvara teslim edilmesine kadar olan süreçten ve numunenin kaynağını temsil özelliğinden laboratuvarımız sorumlu değildir.

ANALİZİ YAPACAK YETKİLİ TARAFINAN DOLDURULACAK KISIM:

Laboratuvar Kayıt No

Numune Geliş Tarihi

Analiz Tarihi

Analizi Yapan Yetkilinin

Ünvanı/Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

EK BİLGİLER

Herhangi bir yayın için (tez, makale, poster, rapor, sunum vb.) görüntü ve sonuçların kullanılması durumunda, analizin Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Araştırma Laboratuvarları Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde yapıldığı belirtilmelidir.

Tarih / İmza: