|  |  |
| --- | --- |
| yazı tipi, simge, sembol, metin, ticari marka içeren bir resim | **SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  **Araştırma-Geliştirme Uygulama ve Araştırma Merkezi**  Tel: (0264) 295 39 08  E-posta: sargem@sakarya.edu.tr  Web: https://sargem.sakarya.edu.tr |
| **SARGEM** | **TERMAL ANALİZ TALEP FORMU** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALİZ TALEP EDEN KİŞİ/KURUM/KURULUŞ** | | | | | |
| **ADI SOYADI** | |  | | | |
| **ADRESİ** | |  | | | |
|  | | **TELEFON** | |  | |
| **E-POSTA** | |  | |
| **Analiz Talepleri Ne İçin Kullanılacak?** | | | | | |
| 🞎Master/Doktora 🞎Proje 🞎Özel Kurum 🞎Arge Merkezi 🞎Diğer | | | | | |
| **FATURA BİLGİLERİ** | | | | | |
| **FATURANIN** | | | **KESİLECEĞİ ADRES** | |  |
| **GÖNDERİLECEĞİ ADRES** | |  |
| **ÖDEME YAPACAK BİRİM** | | | 🞎Üniversite 🞎Proje 🞎Firma 🞎Diğer | | |
| **PROJE İSMİ/PROJE NO** | | |  | | |
| **VERGİ DAİRESİ ADI/VKN/TCKN** | | |  | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | | | | |
| **ÖRNEK SAYISI** |  | | | | |
| **ÖRNEK ÖZELLİKLERİ** |  | | | | |
| **BEKLENEN MOLEKÜL AĞIRLIĞI** |  | | | | |
| **İLGİLİ CİHAZ:** | DSC  DSC/TG  DTA/TG | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Örnek Kodu** | **Örneğin Adı** | **Örneğin İçeriği** | **Fiziksel Yapısı** | **Erime noktası** | **Ölçüm sırasında çıkacak gazlar** | **Isıtma Hızı** | **Isıtılacak**  **Sıcaklık Aralığı** | **Atmosfer** | |  |  |  | Katı  Sıvı | \_\_\_\_\_\_°C |  | \_\_\_\_\_\_°C/dk | \_\_\_\_\_\_°C | N2  Hava | |  |  |  | Katı  Sıvı | \_\_\_\_\_\_°C |  | \_\_\_\_\_\_°C/dk | \_\_\_\_\_\_°C | N2  Hava | |  |  |  | Katı  Sıvı | \_\_\_\_\_\_°C |  | \_\_\_\_\_\_°C/dk | \_\_\_\_\_\_°C | N2  Hava | |  |  |  | Katı  Sıvı | \_\_\_\_\_\_°C |  | \_\_\_\_\_\_°C/dk | \_\_\_\_\_\_°C | N2  Hava | | | | | | |
| **NUMUNENİN İNSAN SAĞLIĞI, ÇEVRE VEYA CİHAZA ZARARLI ETKİSİ** | 🞎Yoktur 🞎İnsan sağlığına 🞎Çevreye 🞎Cihaza  Varsa açıklayınız:  Analizi talep edilen numuneler için gerekli tüm sağlık ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.  Analizi Talep Edenin Adı Soyadı: İmzası: | | | | |
| **AÇIKLAMA** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMA BELİRTİLEN BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE SARGEM NUMUNE KABUL KRİTERLERİNİ KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM. / /**  **ANALİZ TALEP EDENİN ADI SOYADI: İMZASI:** | | | |
| **SARGEM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| **Öğretim Görevlisi** | 🞎Uygundur 🞎Uygun değildir | | |
| Başvuru Tarihi |  | Evrak Kayıt No |  |
| Numune Geliş Tarihi |  | Analiz/Test Başlama ve Bitiş Tarihi |  |
| Analiz/Test Tutarı |  | Açıklama |  |
| **Analizi/Testi Yapan** | | **SARGEM KurumYetkilisi** | |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| İmza |  | İmza |  |