|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:** | | **Gelen Evrak Kayıt No:** | | | |
| 1. **ANALİZ İSTEYEN KİŞİ/ FİRMA/ KURUM YETKİLİSİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ BİLGİLERİ** | **ADI SOYADI**  **(Kişiler için kimlik numarası)** | | |  | |
| **KURUM/ÜNİVERSİTE-BÖLÜM**  ***Varsa;* PROJE NO** | | |  | |
| **ADRES BİLGİSİ** | | |  | |
| **TELEFON / FAX NUMARASI** | | |  | |
| **E-POSTA ADRESİ** | | |  | |
| 1. **FATURA BİLGİLERİ** | **VERGİ DAİRESİ ADI VE NO**  **(Kurumlar ve işletmeler için)** | | |  | |
| Fatura Bilgisi raporun gönderileceği adres ile aynıdır.  Farklı ise belirtiniz: | | | | |
| 1. **RAPOR TESLİM ŞEKLİ** | **ELDEN**  **KARGO (**Kargo bedeli müşteriye aittir.) **E-POSTA**  **FAKS** | | | | |
| 1. **NUMUNE BİLGİLERİ** | | | | | |
| **ANALİZ KODU/KODLARI** | | | | Analiz sonuçlarının kullanım amacı | |
|  | | | | Y. Lisans  Doktora  Proje  Danışmanlık  Diğer:  *Belirtmek istemiyorum* | |
| **Ödemenin Yapılacağı Kaynak:**  Üniversite  Üniversite-Sanayi İşbirliği  Bireysel  Özel Sektör  TÜBİTAK    Kamu  Protokol  ÇANKAM | |
| **NUMUNE TESLİM ŞEKLİ** | | | **AMBALAJ ŞEKLİ (Çelik, plastik, cam vs.)** | | **NUMUNE SAYISI** |
| **Elden**   **Posta/Kargo**  **Mühürlü (Mühür No )**  **Mühürsüz** | | |  | |  |
| **NUMUNELER TARAFIMDAN HAZIRLANMIŞTIR.** | | | ***NUMUNE SICAKLIĞI (°C)*** | | |
| **ARTAN NUMUNEYİ TALEP EDİYORUM.**  **ARTAN NUMUNEYİ TALEP ETMİYORUM.** | | | | | |
| **METOT VALİDASYONU İSTİYORUM *(Duruma göre ek ücrete tabi olabilir)*. *Varsa; validasyon talimatını/yöntemini ekte belirtiniz.***  **METOT VALİDASYONU İSTEMİYORUM, VALİDASYONSUZ SONUCU KABUL EDİYORUM.** | | | | | |
| ***UYGUNLUK BEYANI İSTİYORUM (Duruma göre ek ücrete tabi olabilir).***  ***UYGUNLUK BEYANI İSTEMİYORUM.***  ***UYGUNLUK Beyanı İsteniyorsa;***  ***1) Şartname, Standart vb. belirtiniz:***  ***2) Uygunluk beyanını Geçti/Kaldı, Tolerans içi ve Tolerans dışı vb.) belirtiniz ya da karar kuralını ek olarak veriniz:*** | | | | | |
| ***GÖRÜŞ VE YORUM İSTİYORUM (Duruma göre ek ücrete tabi olabilir).***  ***GÖRÜŞ VE YORUM İSTEMİYORUM.*** | | | | | |
| Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi  Vardır  Yoktur  Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır.  Solunum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Deri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Göz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cihaz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Çevre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **ÇANKAM Deney Hizmet Sözleşmesi**   1. Hizmet bedelinin ÇANKAM web sitesinde (<https://cankam.karatekin.edu.tr/>) ilgili menü altında verilen banka hesabına yatırılması ve ilgili dekontun Numune Kabul Birimi’ne elden verilmesi veya mail olarak iletilmesi gerekmektedir. Evrak eksikliğinin giderilmemesi, numune ile ilgili şüphe oluşması durumunda bu şüphenin giderilmemesi gibi durumlarda analize başlanmaz. Ücreti ödenmeyen numunelere ait sonuç teslim edilmez. Bu nedenlerle olan gecikmelerden ÇANKAM sorumlu değildir. 2. Banka dekontunda mutlaka kişiler için TC Kimlik Numarası ve isim/Kurum, Kuruluş veya Şirketler için Vergi Numarası ve unvan ile paranın ne için yatırıldığına ilişkin açıklama yer alacaktır. (Örn. 1111111110 Ahmet Yılmaz ÇANKAM NMR Analiz Bedeli). Eksik açıklama ile iletilen dekontların takibinden ÇANKAM ve Çankırı Karatekin Üniversitesi ilgili birimleri sorumlu değildir.   3. Analiz şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.  4. Müşterinin deney sonuçlarına itirazı durumunda yapılan deney tekrarlarında aynı sonuçların bulunması durumunda müşteriden tam hizmet bedeli tahsil edilir.  5. Deneyler ve ücretlerinin listesi ve ödeme şartları ÇANKAM web sitesinde ilgili menü altında ayrıntılı olarak yayınlanmıştır. Numune kabul kriterleri analiz istek formlarında detaylı olarak belirtilmiştir. Numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu ÇANKAM tarafından kabul edilmez. Ücretlerde herhangi bir ek indirim aksi belirtilmediği sürece söz konusu değildir.  6. Numunenin etiket bilgileri numune kabı üzerinde silinmeyecek şekilde numunelerin üzerine yazılmalıdır. Numuneler 01‘den başlayarak kodlanmalı ve sıralanmalıdır.  7. Analiz süreleri (giderilemeyecek durumlar hariç) numune özelliklerinin değişime uğramadan teslim tarihinden itibaren en az 31 iş günüdür. Numune türü ve talep edilen parametrelere göre bu süre değişiklik gösterebilir.  8. Analiz raporu sadece dilekçede belirtilen iletişim bilgilerine gönderilir. Bu sebeple doğabilecek müşteri gizliliğinin korunamamasından ya da teslimatın ÇANKAM tarafından kaynaklanmayan sebeplerle gerçekleştirilememesinden ÇANKAM sorumlu değildir.  9. ÇANKAM’a deney talebinde bulunulan SANTEZ, KOSGEB, BAP, AB, TÜBİTAK vb. kapsamında yürütülen projelerin içerik, süre ve deney bilgileri ÇANKAM tarafından bilinmemekte ve takibi yapılmamaktadır. ÇANKAM’da yapılması talep edilen deneylerin bu formda numarası belirtilen proje şartlarına uygunluğunun olmamasından doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluk proje yürütücüsü ve müşterilere aittir. Süresi bitmiş proje ücretlerinin kullanılması, projede belirtilen deneyler harici olan ve proje kapsamındaymış gibi talep edilecek deney yaptırılması ve yapılan deney ile ÇAKÜ Döner Sermaye İşletmesi’nden alınacak fatura içeriğinin birbiriyle farklı olmasında doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluklar ÇANKAM tarafından tanzim edilen işbu sözleşme gereğince proje yürütücüsü ve müşterilere aittir.  10. Anlaşmazlık durumlarında Çankırı Mahkemeleri yetkilidir.  **BU FORMDA ve EKİNDE BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE ÇANKAM DENEY HİZMETİ SÖZLEŞMESİ’NDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.**  **YETKİLİNİN/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜNÜN ADI SOYADI**  **(Kaşe ve/veya İmza/Tarih)** | | | | | |

**\*\* Yapılan Değişiklik:**  **Yazılı olarak bildirildi.**  **Telefonla görüşüldü.**

**Görüşmenin;**

**Tarihi: Saati: Tel. No: İçeriği:**

***Bu form ÇANKAM web sitesinde analiz talep formu bulunmayan analizler içindir. Analizin gerçekleştirilebilmesi için bu formun eksiksiz doldurulması ve numune ile iletilmesi gereklidir. Deney metodu belirtilmediği takdirde, analizin yapılacağı cihaza ve numune özelliklerine göre analiz metoduna laboratuvar/deney sorumlusu karar verir.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALiZ BİLGİLERİ** | **Talebinizi lütfen bu kısımda açıklayınız.**  *Eğer Analiz Kataloğu üzerinden bir hizmet seçiyorsanız bu kısımda sadece analiz kodunu belirtebilirsiniz.* |
| **Deney metodu**  *Lütfen tercih ettiğiniz deney metodu var ise belirtiniz. Bu konuda bilimsel yayın varsa belirtiniz ve bir kopyasını deney istek formuyla teslim ediniz veya**mail adresine evrak kayıt numarası ve ilgili analiz bilgilerini belirterek gönderiniz. Herhangi bir özel talebiniz varsa belirtiniz.*  Numune türüne uzman karar versin. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune Miktarı** | **Numune Türü** | **Fiziksel Yapısı** | ***Varsa;* Numune Özel Saklama Koşulları** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| *Listenin devamı ekte verilmiştir*.  Artan; İşlenmemiş numunenin iadesini ☐ İstiyorum ☐İstemiyorum | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| Evrak Kayıt No |  | Analiz Kodu |  |
| Başvuru Tarihi |  | Analiz Ücreti |  |
| Analiz Başlama Tarihi |  | Analizi Yapan  Ad, Soyad - İmza |  |
| Analiz Bitiş Tarihi |  |