|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| yen-logo-dikey-siirt-201886105211696 (1).png | T.CSİİRT ÜNİVERSİTESİBİLİM VE TEKNOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (SİÜBTUAM**)****TOPRAK ANALİZ LABORATUVARI****GENEL AMAÇLI KİMYASAL ANALİZ İSTEK FORMU** | Resim10 |
| Doküman NoSİÜ.FR.1589 | Yayın Tarihi30.05.2021 | Revizyon No/1 | Sayfa No1/2 |
| **Siirt Üniversitesi, Kezer Yerleşkesi, Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi, 56100, Siirt****+90 (0484) 212 11 11-3462** E-mail: subtam@siirt.edu.trWeb: <https://siubtam.siirt.edu.tr/>  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A)** | **Analizi Talep Eden**[ ]  Siirt Üniversitesi [ ]  Diğer Üniversiteler [ ]  Kamu Kurumu [ ]  Özel Sektör/Kişi  | **\*Başvuru Tarihi:** **.... / .... / ……** |
| **B)** | **Adres ve Fatura Bilgileri** |
| \*Faturanın Verileceği İlgili: |
| \*Cep Tel: | İş Tel: |
| \*TC Kimlik No: | \*Vergi Dairesi/No: |
| Faks: | e-Posta: |
| Adres: |
| **\*Sonuç raporunun, tarafınıza nasıl ulaştırılmasını istersiniz?**☐ Elden/laboratuvardan teslim alacağım. ☐ Posta/kargo ile gönderilmesini istiyorum. ☐ E-Posta ile gönderilmesini istiyorum.  |
| **C)** | **Analizi İstenen Örnek** |
| \*Numune Adı/Cinsi: | \*Numune sayısı:(2 ya da daha fazla numune için “G” bölümü doldurulmalıdır.) |
| \*Örneğinin analizinden artan bölüm geri isteniyor mu?**☐ Evet ☐ Hayır** |
| **D) Açıklama - Yapılması İstenen Analizler:** |
| **E)**  | **\*Güvenlik Bilgileri (**Numunenizin saklanması, insan sağlığı veya güvenlik açısından varsa riskleri belirtiniz).☐Çevreye ☐Cihaza ☐ İnsan sağlığına (☐ Solunum ☐Deri ☐Göz) zararlı etkisi varsa belirtiniz.Açıklama: |

\* İşaret bulunan yerler zorunlu olarak doldurulmalıdır.

Yukarıda talep ettiğim analiz için gerekli “**Analiz Sözleşmesini” http://siubtam.siirt.edu.tr**web sayfasından okudum, kabul ettim ve gereğini yaptım**. “TR 6200 0100 0094 6213 0752 5034**” nolu hesaba Analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Numuneyi Teslim Eden Kişinin Adı Soyadı:** |  |
| İmza: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **G)** | **Çoklu Numune Bilgileri (Varsa)**(2 ya da daha fazla numune olması durumunda bu alana numune kodlarının girilmesi gerekmektedir.) |
| **NO** | **\*Numune Özel Kodu** | **Barkod No**(Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.) |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **…** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **H)** | **Laboratuvar Numune Kabul Bilgileri**(Numune kabul ve raporlama birimi tarafından doldurulacaktır.) |
| Geliş Tarihi: | Cinsi: |
| Durumu: KABUL [ ] RED [ ] |
| Geliş Şekli:AÇIK [ ] AMBALAJLI [ ] STERİL AMBALAJLI [ ]  |
| Sonuç Termin Tarihi: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN:**Numune Kabul ve Raporlama BirimiZeynep ARAT | **KONTROL EDEN:**Kalite Yönetim SorumlusuAbdullah BAYCAR | **ONAYLAYAN:**Laboratuvar MüdürüEbru AKKEMİK |