

 Deneyel Fen Bilimleri Uygulama ve Araştırma Merkezi	ELEK ANALİZİ HİZMET TALEP FORMU	Doküman No:	DFM-PR02-F01/13
		Yayınlanma Tarihi:	16.01.2017
		Revizyon No/ Tarih:	00/ -
		Sayfa No/Toplam Sayfa No:	Sayfa 1 / 3

Talep Tarihi:/...../.....

Numune Kayıt No (*):.....

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Ünvanı : Deneyel Fen Bilimleri Uygulama ve Araştırma Merkezi (DEFAM)
Kurum Adresi : Manisa Celal Bayar Üniversitesi, Deneyel Fen Bilimleri Uygulama ve Araştırma Merkezi Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Kampüsü, 45140, Yunusemre - MANİSA
Tel : 0 (236) 201 2602
Fax : 0 (236) 201 2607
Kurum Hesap Bilgileri :
Vergi Dairesi ve No: Mesir-204 003 1671
Şube Bilgisi / Kodu : Ziraat Bankası Manisa Şubesi/188 **IBAN No:** TR 360001000188394772655063

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri /Proje Yürütücüsü Adı-Soyadı:
Fatura Adresi :
Vergi Dairesi ve Numarası:
Tel /Fax:
e-posta:
Ödemenin Yapılacağı Kaynak:
 CBÜ Kamu/Üniversite Bireysel Özel Sektör Protokol
(Proje No:) (Proje No:)

NUMUNE BİLGİLERİ

Numunenin Adı / Cinsi :	
Numune Geliş Şekli: <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> Diğer	
Üretim Tarihi :/...../.....	Lot No/Parti No:
Ambalaj Şekli:	Numune Kabul Durumu(*): <input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Ret

SÖZLEŞME VE GÜVENLİK BİLGİLERİ

DEFAM Deney Hizmet Sözleşmesi
1) Raporlar, talep formundaki bilgiler doğrultusunda hazırlanmaktadır. Hizmet talep formunda talep edilen hizmete belirtilen bilgilere ilave/eksiltme/düzeltilme istekleri, laboratuvar deney işlemine başlamadan önce ve yazılı olarak yapılır. Yazılı yapılmayan değişiklik talepleri dikkate alınmaz; bu durumda deneyler, fiyatlandırma ve faturalama işlemleri orijinal bilgiler doğrultusunda yapılır.

Hazırlayan	Kontrol Eden/ Yayınlayan	Onaylayan
Kalite Yöneticisi	Kalite Yöneticisi	Laboratuvar Müdürü

 DENEYSEL FEN BİLİMLERİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	ELEK ANALİZİ HİZMET TALEP FORMU	Doküman No:	DFM-PR02-F01/13
		Yayınlanma Tarihi:	16.01.2017
		Revizyon No/ Tarih:	00/ -
		Sayfa No/Toplam Sayfa No:	Sayfa 2 / 3

- 2) Eksik bilgi içeren ve numunesi yetersiz talepler için MÜŞTERİ' den onay alınarak deney işlemine başlanabilir. Eksik bilgi ve/veya numunenin tamamlandığı gün, laboratuvarımızda ilgili talep için birinci iş günü kabul edilir.
- 3) Numune gönderimi ve rapor teslimi ile ilgili kargo ücretleri MÜŞTERİ' ye aittir. Numunenin uygun koşullarda kargoya verilmesi (soğuk zincir vb.) MÜŞTERİ' nin sorumluluğundadır.
- 4) Numune iadesi istendiğinde, numunelerin 1 hafta içinde başvuran tarafından laboratuvarımızdan alınması gerekir. İstendiği durumda karşı ödemeli olarak kurye ile gönderilebilir.
- 5) Müşterinin ödemelerini geciktirmesi / yerine getirmemesi durumunda, DEFAM kendisine tüm ödemeler yapılmadan yeni deney raporu hazırlamama hakkına sahiptir.
- 6) Deney işlemleri tamamlandıktan sonra artan numuneler mümkün ise ve özel bir durum belirtilmedikçe 15 gün süreyle uygun şartlarda saklanır. Bu süre sonunda müşteri tarafından teslim alınmayan numuneler atığa gönderilir.
- 7) Taraflar arasında işbu hizmet sözleşmesinden doğan ihtilaflarda Manisa İcra Daireleri yetkilidir.
- 8) Deney raporu ve sonuçları, reklamlarda DEFAM' ın adı anılarak ve/veya söz konusu ürünün DEFAM tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılamaz. Aksi halde DEFAM tarafından gerek reklamların yayınlanması durdurulacak, gerekse maddi ve manevi zararın tazmini amacıyla yargı yoluna başvurulacaktır.
- 9) DEFAM' a deney talebinde bulunulan SANTEZ, KOSGEB, BAP, AB, TÜBİTAK vb. kapsamında yürütülen projelerin içerik, süre ve deney bilgileri DEFAM tarafından bilinmemekte ve takibi yapılmamaktadır. DEFAM' da yapılması talep edilen deneylerin ilgili Hizmet Talep Formu' nda numarası belirtilen proje şartlarına uygunluğunun olmamasından doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluk proje yürütücüsü ve müşterilere aittir.

Numune Güvenlik Bilgileri

Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi,

vardır. yoktur.

Madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız.

Solunum: Deri: Göz:

Açıklamalar:

.....
.....
.....

Hizmet talep ettiğim numune(ler) için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim.

Hazırlayan	Kontrol Eden/ Yayınlayan	Onaylayan
Kalite Yöneticisi	Kalite Yöneticisi	Laboratuvar Müdürü

 DENEYSEL FEN BİLİMLERİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	ELEK ANALİZİ HİZMET TALEP FORMU	Doküman No:	DFM-PR02-F01/13
		Yayınlanma Tarihi:	16.01.2017
		Revizyon No/ Tarih:	00/ -
		Sayfa No/Toplam Sayfa No:	Sayfa 3 / 3

DENEY BİLGİLERİ

Elenmesi istenen malzemenin cinsi ; Metal Seramik Polimer Kompozit

Kullanılacak Mesh Numaraları (Elek açıklığı) ;

<input type="checkbox"/> 2 mm	<input type="checkbox"/> 0.150 mm
<input type="checkbox"/> 1.4 mm	<input type="checkbox"/> 0.125 mm
<input type="checkbox"/> 1 mm	<input type="checkbox"/> 0.100 mm
<input type="checkbox"/> 0.710 mm	<input type="checkbox"/> 0.063 mm
<input type="checkbox"/> 0.500 mm	<input type="checkbox"/> 0.045 mm
<input type="checkbox"/> 0.250 mm	<input type="checkbox"/> 0.040 mm
<input type="checkbox"/> 0.200 mm	<input type="checkbox"/> 0.038 mm

Not: Tek seferde en fazla 8 farklı elek kullanılabilir. Daha fazla elek kullanılmak istenirse ayrıca ücretlendirilecektir.

Etiket No	Numune Adı	Etiket No	Numune Adı	Etiket No	Numune Adı
01		06		11	
02		07		12	
03		08		13	
04		09		14	
05		10		15	

Deney ile İlgili Ek İstekler (*):** Yok Var (açıklayınız)

Hizmet Bedeli ():**.....

Hizmet Talebinde Bulunan Firma Kabul Onayı: (İmza-Kaşe)	DEFAM Onayı (İmza-Kaşe)
---	-----------------------------------

(*) Numune kayıt numarası ve numune kabul durumu tarafımızca doldurulacaktır.

(**) Hizmet şartları, yöntemi, çıkış süresi, numune miktarı ve hizmet bedeli talep edildiğinde müşteriye bildirilir.

(***) Değişiklikler veya özel taleplerinizi bu kısımda belirtmeniz rica olunur.

Not: Yetkili kişinin adı, soyadı ve imzasıyla onaylayarak gönderilmesi rica olunur. Firma imzası ve onayı fiyat teklifinde sunulan hizmet şartlarının kabul edildiğini belgeler niteliktedir.

Hazırlayan	Kontrol Eden/ Yayınlayan	Onaylayan
Kalite Yöneticisi	Kalite Yöneticisi	Laboratuvar Müdürü