



# SELÇUK ÜNİVERSİTESİ İLERİ TEKNOLOJİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ



## İNCE FİLM VE DEVRE LABORATUVARI BAŞVURU FORMU

Talep Eden:		İmza:	
Üniversite/ Kurum:		Fakülte:	Bölüm:
Tel:		Faks:	E-posta:
Fatura Bilgileri:			
ANALİZ BİLGİLERİ		ANALİZ TÜRÜ	
Yoğunluk (g/cm <sup>3</sup> ): Akustik Empedans (z): Sıcaklık Aralığı (°C): Frekans Aralığı (Hz): Dalga Boyu Aralığı (nm): Gerilim Aralığı (V):		<input type="checkbox"/> PVD <input type="checkbox"/> Organik <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> IPCE <input type="checkbox"/> PROBE STATION <input type="checkbox"/> EMPEDANS <input type="checkbox"/> KONTAK AÇISI <input type="checkbox"/> Yüzey Gerilimi <input type="checkbox"/> LED / OLED <input type="checkbox"/> SOLAR CELL	
ÖRNEK BİLGİLERİ			
Örnek Sayısı			
Örnek Tanımı			
Örnek Ebatı			
Örnek İçeriği	İnorganik <input type="checkbox"/> Organik <input type="checkbox"/> Biyolojik <input type="checkbox"/> Film <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Jel <input type="checkbox"/> Elektrot <input type="checkbox"/> Açıklama: .....		
Analizden sonra örnek geri isteniyor mu?    EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> (Örnekler analiz sonrası 2 hafta saklanacaktır.)			
Güvenlik Bilgileri: Madde güvenlik bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazınız. <input type="checkbox"/> Yoktur. <input type="checkbox"/> Solunum ..... <input type="checkbox"/> Deri ..... <input type="checkbox"/> Göz .....			
Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme riski olan örnekler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Zararlı etkileri olan örnekler analiz için kabul edilmeyecektir.			
TAAHHÜTNAME Analizi istenen örnek için sağlık, toksik ve güvenlik riskleri taşıyan tüm gerekli bilgileri bu formda belirttiğimi beyan ederim. ANALİZ SAHİBİ ADI, SOYADI VE İMZASI:			
Tercih edilen randevu tarihi:		Alternatif randevu tarihi:	
UYARI: Randevu tarihleri tercih doğrultusunda daha sonra belirlenecektir. Tercih edilen tarih dışında randevu verilebilir.			
ÖDEME BİLGİLERİ			
1. Selçuk Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı hesabına Vakıf Bankası TR42 0001 5001 5800 7302 9375 14 nolu hesaba İLERİ TEKNOLOJİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ adına yatırılmalıdır. 2. Ödeme dekontu açıklama bölümünde İLTEK (İnce Film ve Devre Laboratuvarı) Hizmet Bedeli ibaresi yazılmalı, dekont e-posta ile <a href="mailto:ileriarge@selcuk.edu.tr">ileriarge@selcuk.edu.tr</a> adresine gönderilmelidir. Dekont S.Ü. İleri Teknoloji Araştırma ve Uygulama Merkezi adresine de gönderilmelidir. 3. Ödeme belgeleri laboratuvara ulaşmayan örneklerin analizine başlanmaz.			
İLERİ TEKNOLOJİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.			RANDEVU TARİHİ:
Evrak Kayıt No:		Rapor Düzenleme Tarihi:	
Örnek Geliş Tarihi:		Analiz Miktarı (Saat / Adet):	
Analiz Tarihi:			
Analizi Yapan Uzman:			
Numune Kabul İmza:			