



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
BİLİM VE TEKNOLOJİ UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ LABORATUVARI

Balıkesir Üniversitesi Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi
Paşaköy Mah. Paşaköy Sok. 330/2 10100, Altıeylül/BALIKESİR
Tel: 0266 239 18 37 Faks: 0266 239 14 75 e-mail: bubtam@balikesir.edu.tr



NÜKLEER MANYETİK REZONANS SPEKTROSKOPİSİ (NMR) CİHAZI ANALİZ
İSTEK FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı:	
Kurum/Kuruluş/Üniversite/Fakülte/Bölüm:	
Adres:	
Analiz Amacı: ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ Diğer (_____)	
Tel:	Başvuru Tarihi: ___/___/20__
Faks:	İmza
e-posta:	

ANALİZ BİLGİLERİ	
Numune Adı:	Numune Sayısı:
Numune Kodu:	(Varsa) Özel Saklama Koşulları:
Numunenin analizinden artan bölüm geri isteniyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır	
Numunenin laboratuvara getiriliş şekli: ☐ Çözücüsü ile birlikte ☐ Çözücüsüz	Numunenin laboratuvara getirildiği sıcaklık:
DENEY ve NUMUNE BİLGİLERİ <i>Deneylerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun eksiksiz doldurulması gereklidir.</i>	
Analizi İstenen Numunenin Çözücüsü: ☐ CDCl ₃ ☐ D ₂ O ☐ DMSO-D ₆ ☐ Diğer	
Yapılması İstenen Analizler ☐ ¹ H ☐ Diğer..... ☐ ¹³ C ☐ ¹³ C APT ☐ ¹³ C DEPT Analiz Sonuç İsteği: ☐ Pdf ☐ fid ☐ Spektrum Çıktısı	Numune Özellikleri ☐ Neme Duyarlı ☐ Işığa Duyarlı ☐ Isıya Duyarlı ☐ Toksik ☐ Diğer (_____)
Analiz için istenen özel istek ve şartlar :	

FATURA BİLGİLERİ	
Faturanın Verileceği İlgilinin Adı-Soyadı:	
Fatura Adresi:	
Vergi Dairesi:	Vergi No:
TC Kimlik No (Kişi için):	
Hizmet bedeli herhangi bir proje tarafından karşılanacak ise mutlaka doldurulmalıdır!	
Projenin Yürütüldüğü Üniversite/Fakülte:	
Proje Yürütücüsünün Adı-Soyadı:	
Projenin Adı:	
Proje No:	
Raporun ve Faturanın Gönderilme Şekli:	
☐ Elden ☐ Kargo* ☐ e-mail	
* Kargo ücreti alıcı tarafından ödenecektir.	
NOT: Hesap Bilgileri	
Hesap adresi: Balıkesir Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü	
Banka/Şube: Halk Bankası Balıkesir Merkez Şubesi (241)	
Hesap No: 44 1000 69 IBAN No: TR42 0001 2009 2410 0044 1000 69	
Açıklama: BUBTAM	
Vergi D./No: Kurtdereli Vergi Dairesi/137 036 5755	

BÜBTAM tarafından doldurulacaktır.	
Evrak Kayıt No:	Analizi Gerçekleştirenin Adı-Soyadı İmza
Deney Ücreti:	

Nükleer Manyetik Rezonans Spektroskopisi (NMR) Numune Kabul Kriterleri

1. Numunelerin BÜBTAM'a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu analiz yaptırmak isteyen kişi/kuruma aittir.
2. Numunelerin özelliği bozulmadan uygun koşullarda laboratuvara ulaştırılmalıdır.
3. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Analiz Talep Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.
4. Analiz yaptırmak isteyen kişi/kurum, numunelerin üzerine silinmeyecek şekilde kodlama usulü ile yazmalıdır.
5. İnsan ve çevre sağlığına zararlı etkileri olan numunelerin analizi özel izne tabi olacaktır. Dolayısıyla analiz talep eden kişi/kurum, BÜBTAM'a gönderdikleri/getirdikleri numunelerin insan ve çevre sağlığına ve cihaza, zararlı etkilerinin olmayacağını beyan etmiş sayılacaklardır. Aksi takdirde oluşacak olumsuzluklardan analiz talep eden kişi/kurum sorumlu olacağını kabul eder.
6. Analiz bedeli/ücreti web sitemizde ayrıntılı olarak yer almaktadır.
(<http://www.balikesir.edu.tr/site/birim/bilim-ve-teknoloji-uygulama-ve-arastirma-merkezi-278843>)
7. Analiz bedeli/ücreti (proje ödemeleri hariç) ödendiğine dair belge BÜBTAM'a ibraz edilmeden sonuç raporu düzenlenmez.
8. Sonuç raporu teslim edildikten sonra analizle ilgili talep edilen tüm istekler ek ücrete tabidir.
9. Analiz sürelerinde meydana gelebilecek gecikmelerde, talep eden kişi/kurum yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.
10. Her analizin sonucu analiz talep eden kişi/kuruma teslim edildikten sonra aksi belirtilmediği sürece BÜBTAM'da sonuçlar 15 (onbeş) iş günü muhafaza edilecektir.
11. Her türlü kargo masrafı analiz talep eden kişi/kuruma aittir. Her türlü kargo gönderimi sırasında numunelerde meydana gelebilecek problemlerden BÜBTAM sorumlu tutulamaz.
12. Deney şartlarına uygun şekilde numune hazırlama işlemi analiz yaptırmak isteyen kişi/kuruma aittir. Numune kabul kriterlerine uygun olmayan numunelerin başvurusu BÜBTAM tarafından kabul edilmeyecektir.
13. Numune miktarı **en az 50 miligram** olmalıdır.
14. Numune kabı, sıkıca kapatılmış ve kapağı sabitlenmiş olmalıdır.

BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE NUMUNE KABUL KRİTERLERİNDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.

Başvuru Sahibinin Adı-Soyadı
İmza