



**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



**GIDA LABORATUVARI GENEL KİMYASAL ANALİZLERİ İSTEK FORMU**

|                                                                                                                                                                                                            |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>MÜŞTERİ BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                   |                                   |
| <b>Adı-Soyadı:</b>                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>Kurum/Kuruluş/Üniversite/Fakülte/Bölüm:</b>                                                                                                                                                             |                                   |
| <b>Adres:</b>                                                                                                                                                                                              |                                   |
| <b>Analiz Amacı:</b><br><input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer (_____) |                                   |
| <b>Tel:</b>                                                                                                                                                                                                | <b>Başvuru Tarihi:</b> __/__/20__ |
| <b>Faks:</b>                                                                                                                                                                                               | <b>İmza</b>                       |
| <b>e-posta:</b>                                                                                                                                                                                            |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>ANALİZ BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |
| <b>Numune Adı:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Numune Sayısı:</b><br>(Varsa) Özel Saklama Koşulları: |
| <b>Numunenin analizinden artan bölüm geri isteniyor mu?</b><br><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| <b>Numunenin laboratuvara getiriliş şekli:</b><br><input type="checkbox"/> Orjinal ambalaj <input type="checkbox"/> Diğer (_____)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Numunenin laboratuvara getirildiği sıcaklık:</b>      |
| <b>DENEY ve NUMUNE BİLGİLERİ</b><br><i>Deneylerin gerçekleştirilebilmesi için bu formun eksiksiz doldurulması gereklidir.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
| <b>Yapılması istenen analizler</b><br><input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Toplam şeker ve invert şeker <input type="checkbox"/> Kalitatif Nişasta Tayini<br><input type="checkbox"/> Suda çözünür kuru madde <input type="checkbox"/> Bulanıklık (Türbidimetre)<br><input type="checkbox"/> Kül <input type="checkbox"/> Toplam fenol tayini<br><input type="checkbox"/> Asitte çözünmeyen kül <input type="checkbox"/> Toplam flavonoid tayini<br><input type="checkbox"/> Suda çözünen külde alkalilik <input type="checkbox"/> Toplam antioksidan aktivite analizi<br><input type="checkbox"/> Toplam asitlik <input type="checkbox"/> Yağ tayini |                                                          |
| <b>Analiz için istenen özel istek ve şartlar :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |

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

|                                           |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>BÜBTAM tarafından doldurulacaktır.</b> |                                                           |
| <b>Evrak Kayıt No:</b>                    | <b>Analizi Gerçekleştirenin Adı-Soyadı</b><br><b>İmza</b> |
| <b>Deney Ücreti:</b>                      |                                                           |

### **Gıda Laboratuvarı Genel Kimyasal Analizleri ile İlgili 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. Numunenin tahmini ölçüm süresi; analiz sırası söz konusu numuneye geldiği andan itibaren, analiz sahibinin belirlemiş olduğu deney parametrelerine göre değişiklik gösterebilir.
14. Orijinal numuneyi temsil eden sıvı numuneler içine konulduğu kaptan etkilenmeyecek bir ambalaj içerisinde getirilmeli veya gönderilmelidir.
15. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmez.
16. Talep etmiş olduğunuz analize ait numuneler, analiz sorumlusu ile görüşülerek beyan edilen kabul kriterlerine uygun bir şekilde laboratuvara getirilmelidir.

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

Başvuru Sahibinin Adı-Soyadı  
İmza