



**TC**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**HÜBTAM HÜCRE KÜLTÜRÜ VE KÖK HÜCRE LABORATUVARI**  
**(HÜCRELAB)**

**DENEY-TEST-ANALİZ (DTA) TALEP FORMU**

<b>HİZMET ALAN BİLGİLERİ</b>	<b>Adı, Soyadı, Ünvanı:</b>	<b>Adres:</b>
	<b>Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:</b>	<b>Tel:</b> <b>e-posta:</b>
	<b>Analiz/Test Sonuçlarının Kullanım Amacı*</b> <input type="checkbox"/> Lisans Üstü tezi <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer :  * Elde edilen veriler üçüncü şahıslarla paylaşılmayacaktır.	<b>Numuneyi Teslim Eden Kişi:</b> Adı, Soyadı: Adresi :  Tel : e-posta :
	<b>Proje No ve Adı:</b>	<b>Proje Yürütücüsü:</b>
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>	<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Adres:</b>
	<b>Ödeme Yapacak Birim</b> <input type="checkbox"/> Harran Üniversitesi <input type="checkbox"/> Diğer Üniversiteler <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Özel Sektör <input type="checkbox"/> Kamu	<b>Ödeme Yapacak Birimin Adını Belirtiniz:</b>
	<b>Ödeme Şekilleri</b> <input type="checkbox"/> Proje Bütçesinden <input type="checkbox"/> Nakit Ödeme <b>Fatura Adresi:</b>	<b>Birimi:</b> Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Döner Sermaye İşletmesi <b>Vergi Dairesi:</b> Topçumeydanı V.D <b>Vergi Numarası:</b> 4581 323 556 <b>Açıklama:</b> "Hücre Kültürü Ve Kök Hücre Laboratuvarı Hizmet Alımı" açıklamasıyla <b>IBAN No :</b> TR10 0001 0022 6635 6157 6350 03T.C. Ziraat Bankası Şanlıurfa Girişimci Şubesi
<b>GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>	<b>Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi (<input type="checkbox"/> Solunum: <input type="checkbox"/> Deri: <input type="checkbox"/> Göz: )</b> <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur Varsa, açıklayınız:	
	Analiz bitiminde örnekler; <input type="checkbox"/> Tarafınızdan bertaraf edilebilir <input type="checkbox"/> Geri alacağım ..... gün içerisinde ..... .....koşulunda saklayınız.	

<b>YAPILACAK İŞLEM</b>	*Birden fazla işlem varsa işaretleyiniz.	
	<input type="checkbox"/> Hücre Kültürü Laboratuvarı Günlük Kullanım <input type="checkbox"/> Biyogüvenlik Kabini Kullanımı <input type="checkbox"/> Soğutmalı Santrifüj Kullanımı <input type="checkbox"/> Inverted Mikroskop <input type="checkbox"/> Inverted Floresans Mikroskop <input type="checkbox"/> Hücre çoğaltma ve bakımı (1-7 gün için) <input type="checkbox"/> Hücre çoğaltma ve bakımı (8-14 gün için) <input type="checkbox"/> Hücre çoğaltma ve bakımı (15-21 gün için) <input type="checkbox"/> Hücre dondurma ve sıvı azotta stoklama (1 yıldan az) <input type="checkbox"/> MTT ile Sitotoksosite Testi (Tek hücre hattı için, 5 farklı konsantrasyon, 1 pozitif kontrol, 1 negatif kontrol, Tek saat dilimi: 24 veya 48 veya 72 saatlik) <input type="checkbox"/> MTT ile Sitotoksosite Testi (Tek hücre hattı için, 5 farklı konsantrasyon, 1 pozitif kontrol, 1 negatif kontrol, İki saat dilimi: 24 ve 48 saatlik veya 48 ve 72 saatlik) <input type="checkbox"/> MTT ile Sitotoksosite Testi (Tek hücre hattı için, 5 farklı konsantrasyon, 1 pozitif kontrol, 1 negatif kontrol, Üç saat dilimi: 24, 48 ve 72 saatlik ) <input type="checkbox"/> MTT ile Sitotoksosite Testi: 5 konsantrasyon dışında ek her konsantrasyon <input type="checkbox"/> MTT ile Sitotoksosite Testine ek her bir hücre hattı ile analiz <input type="checkbox"/> Bertaraf/İmha etme	

<b>SİTOTOKSİSİTE TESTİ</b>	<b>Hücre Hattı Adı:</b>	<b>Numunenin Adı:</b>
	<b>İlave Hücre Hattı Adı:</b>	<b>İlave Numunenin Adı:</b>
	<b>Numune Sayısı:</b>	<b>Numunenin Kodu:</b>
	<b>Analizi İstenen Numune:</b> <input type="checkbox"/> Toz <input type="checkbox"/> Sıvı <input type="checkbox"/> Diğer (yağ, ilaç vs.):.....	
	<input type="checkbox"/> Renkli içerik <input type="checkbox"/> Uçucu yağ taşıyor <input type="checkbox"/> Uçucu yağ taşıyor <input type="checkbox"/> Metal içerik	
	<b>Analizi İstenen Konsantrasyonlar:</b> 1) 2) 3) 4) 5) (M, mM, mg/mL vb.)	
	<b>İnkübasyon Süresi:</b> <input type="checkbox"/> 24 saat <input type="checkbox"/> 48 saat <input type="checkbox"/> 72 saat <b>İlave konsantrasyon</b> .....	
<b>Numune Çözücüsü:</b>		
<b>Analiz Sonucu verilme şekli</b> <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Yazılı Rapor		

<p><b>HÜCRE KÜLTÜRÜ VE KÖK HÜCRE LABORATUVARI NUMUNE KABUL KOŞULLARI</b></p> <p>Hizmet alan, numune gönderirken hizmet sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde HÜBTAM Hücre Kültürü ve Kök Hücre Laboratuvarı (HÜCRELAB) numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Numunelerin HÜCRELAB'a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu, hizmet alanye aittir.</li> <li>2. Bozulma özelliği olan numuneler (ısı, nem etkisiyle), gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.</li> <li>3. Numunelerin özel saklama şartları varsa Analiz/Test Talep Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.</li> <li>4. Standartlara uygun hazırlanmamış örneklerin sonuçlarından HÜCRELAB sorumlu değildir.</li> <li>5. Soğuk zincir gerektiren numuneler, soğuk zincir bozulmadan laboratuvara getirilmelidir.</li> <li>6. Numunelerin özelliği bozulmadan, gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.</li> <li>7. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir.</li> <li>8. Patojen özellik taşıyan numuneler (bakteri, virüs vb.) kabul edilmez.</li> </ol>
---

9. İnsan ve çevre sağlığı açısından risk taşıyan örnekler hakkında detaylı ön bilgi sağlamak analize başvuran hizmet alanın sorumluluğundadır.
10. Numunelerin gerekli dilüsyonları hizmet alan tarafından analize gelmeden önce yapılmalıdır ve numuneler hazır olarak analiz laboratuvarına getirilmelidir.
11. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01'den başlayarak hizmet alan tarafından mutlaka kodlanmalıdır.
12. Deney-Analiz-Test Talep Formu doldurulmuş olmalıdır ve numune ile birlikte getirilmelidir.
13. Tahmini analiz süresi iş yoğunluğuna bağlı olarak 15-20 iş günüdür.
14. Başvurularda "Hücre Kültürü ve Kök Hücre Laboratuvarı Numune Kabul Koşulları" okunduktan sonra "Deney-Test- Analiz Talep Formu" ve numune ile birlikte ilgili laboratuvarın Numune Kabul Birimine müracaat edilecektir.
15. İletişim için [hucrelab@harran.edu.tr](mailto:hucrelab@harran.edu.tr) adresi kullanılabilir.
16. Hücre ve Kök Hücre Laboratuvarı'nda elde edilen DTA sonuçlarının, görüntülerin ve verilerin tezde, bilimsel bir yayında ya da kitapta kullanılması halinde deneylerin yapıldığı yerin HRÜ HÜBTAM Hücre Kültürü ve Kök Hücre Laboratuvarı olduğunun belirtilmesi gerekmektedir.

"Deney-Test- Analiz Hizmet Sözleşmesi"ni ve Hücre Kültürü ve Kök Hücre Laboratuvarı Numune Kabul Koşulları'nı okudum, kabul ettim ve gereğini yaptım. İstenen koşullara uyacağımı ve analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Ad Soyad: Hizmet alanın/talep edenin İmza:  
.../.../2023

<b>MERKEZ LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.</b>	
<b>Evrak Kayıt No</b>	
<b>Kayıt Tarihi</b>	
<b>Deney-Test-Analiz Ücreti</b>	
<b>Laboratuvar Sorumlusu</b> <b>Ad, Soyad:</b> <b>İmza</b>	Öğr. Gör. Nilgün OKŞAK
<b>Laboratuvar Yöneticisi</b> <b>Ad, Soyad</b> <b>İmza</b>	Dr. Öğr. Üyesi Mustafa Ünal BOYRAZ
<b>HÜBTAM Müdürü</b> <b>Ad, Soyad</b> <b>İmza</b>	Prof. Dr. Ahmet KILIÇ