**İki nüsha doldurunuz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ****BİLİM ve TEKNOLOJİ ARAŞATIRMA MERKEZİ (HÜBTAM)**Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA(0414) 318 30 00 Dahili: 1255 **<http://hubtam.harran.edu.tr>** |  |
| X-IŞINLARI KIRINIMI (XRD) ANALİZ TALEP FORMU |
| **ANALİZ TALEP BİLGİLERİ** |  **Kişi Kurum Adı:****Adres – Tel:****E-mail:** **Tarih :****İmza:****Analiz Sonucu verilme şekli****□ Mail □ Cd □ Rapor** | **□ Üniversite****□ Kamu Kurum** **□ Özel Sektör**  |
| **Projeden Ödenecekse Proje Numarası****Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası** |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **□ X-ışını kırınım deseni (İnce film, bulk ve toz numuler)****□ Kalitatif böbrek taşı analizi****□ Pole Figure****□ Atık gerilme (Residualstress)****□ Kristal kalite analizi (RockingCurve)** | **Analiz edilecek Numune Cinsi:****Örnek sayısı:** **Not:** Toz numuneler 100 mikron altı öğütülmelidir. Bulk numuneler en fazla 17.5x17.5 mm ebatında olmalıdır. |
| **NUMUNE KABUL** | **Lab. Kayıt Numarası:****Geliş tarihi:****Analiz tutarı:** | **Örnek Adedi:****Örnek Etiket Nosu:** |
|  **ANALİZ BİLGİLERİ** | **Analizi Yapanın****Adı ve Soyadı :****Tarih:** **İmza :** | **Laboratuar Müdürünün imzası:** |

* Analiz sonunda geri istenilen numunelerin analiz yapıldıktan sonra en geç 1 ay içinde alınması gerekmektedir.
* Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler analiz istek formunda belirtilmelidir.