ZETASIZER VE ZETA POTANSİYEL DENEY İSTEK FORMU

**İstenilen Analiz**

* **Parçacık Boyutu Analizi :** ☐

Zeta Sizer ( Parçacık Boyutu < 2 μm) ☐

* **Zeta Potansiyel Analizi :** ☐
1. Tek Nokta Analizi : ☐
2. Tek Nokta Analizi (İstenen pH değerinde) : ☐
3. Isoelektrik Nokta Belirlenmesi :☐ pH Aralığı: ....................., pH Adımı: ...............

 Kullanılacak Asit: ............................. (HCl, H2SO4, vb.)

 Kullanılacak Baz:..............................(NaOH vb.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etiket No** | **Numune Adı** |  **Numune içeriği** | **Refraktif İndeks** | **pH****(Zeta Pot. ise)** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |

**Numune Bilgileri**

**Analizi Talep Eden Kişi/Kuruluş Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad, Soyad:** | **Başvuru Tarihi:** |
| **Tel-Faks:** |  **E-Posta:** |
| **Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:** | **İmza:** |
| Numune ile ilgili İş Sağlığı ve Güvenliği açısından alınması gereken bir önlem var mı? Varsa açıklayınız.Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:Artan Numunenin İadesini İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ |

Master Sizer ve Zeta-PotansiyelNumune Kabul Kriterleri

Müşteri numune gönderirken Deney Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde BİTUAM numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.

1. Numunelerin Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi’ne getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir.
2. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA “Deney İstek Formu”nda ilgili bölümde belirtilmelidir.
3. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler hacimlerine ve özelliklerine uygun olacak şekilde tercihen polipropilen kaplarda veya cam kaplarda ağzı kapalı olarak teslim edilmelidir.
4. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
5. Genel başvuru formu ve deney istek formu doldurulmuş olmalıdır ve numune ile birlikte getirilmelidir.
6. İletişim için merkezlab@yildiz.edu.tr adresi kullanılabilir.