|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A)** | **Analizi Talep Eden**  ☐ **Batman Üniversitesi** ☐  **Kamu Kurumu**☐  **Diğer Üniversiteler**  ☐ **Özel Sektör/Kişi** ☐ **Diğer (Belirtiniz……………...)**  **Sonuç raporunun teslim edilme talebi**  ☐ Elden ☐ Posta ☐ E-Posta ☐ Kargo | | | | | | **Başvuru Tarihi: ..../..../.....** |
| **B)** | **Adres ve Fatura Bilgileri** | | | | | | |
| \*Faturanın Verileceği İlgili | | | | |  | | |
| \*Cep Tel: | | | | | **İş Tel:** | | |
| \*TC Kimlik No | | | | | **\*Vergi Dairesi/No:** | | |
| Faks: | | | | | e-Posta: | | |
| \*Adres: | | | | | | | |
| **C)** | | **ANALİZİ İSTENEN ÖRNEK** | | | | | |
| **Numune Adı/Cinsi** | | | **Numunenin Ambalaj Durumu** | **Numunenin Seri/Lot Numarası** | | Numune sayısı: | |
| Örneğinin analizinden artan bölüm geri isteniyor mu?  **☐ Evet ☐ Hayır** | | | |
| **D) Açıklama - Yapılması İstenen Analizler:** | | | | | | | |
| **E)** | | **\*Güvenlik Bilgileri** (Numunenizin saklanması, sağlık veya güvenlik açısından varsa riskleri belirtiniz) | | | | | |
| Numunenin, ☐Çevreye ☐Cihaza ☐ İnsan sağlığına (☐ Solunum ☐Deri ☐Göz) zararlı etkisi varsa belirtiniz.  Açıklama: | | | | | | | |

\* İşaret bulunan yerler zorunlu olarak doldurulmalıdır. Varsa Talep Edilen Metot Eklenecektir. Spesifik bir analiz talep ediliyorsa kit, kimyasal, standart analiz talep eden kişiye aittir.

Yukarıda talep ettiğim analiz için gerekli “**Numune Kabul Kriterlerini”** [**https://bugam@batman.edu.tr/**](https://bugam@batman.edu.tr/)web sayfasından okudum, kabul ettim ve gereğini yaptım**. “TR 14 0001 2009 6750 0004 0001 55**” nolu hesaba Analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Adı Soyadı: İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G) | Numune kabul ve raporlama birimi tarafından doldurulacaktır. | |
| **Analizin Geldiği Tarih:**  **Numune SKT/TETT:** | | **Numune Türü** (katı ,sıvı, donmuş vb.) |
| **Durumu** KABUL [ ] RED [ ] | | |
| **Numunenin Geldiği Paket Türü** | | AÇIK [ ] ORJİNAL AMBALAJLI[ ] STERİL AMBALAJLI [ ] |
| **Yaklaşık Sonuç Tarihi:** | |  |

Numune Kabul Birim Personeli Ad Soyad/İmza:

1. Analiz şartlarına uygun şekilde numune alma müşteriye aittir.

2. Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır. Bu etkenlerden dolayı analiz sonuçlarında oluşacak olumsuzluklardan laboratuvar sorumlu tutulamaz.

3. Numune Kabul Kriterleri’nde belirtilen maddelere uygun olmayan numunelerin başvurusu laboratuvar tarafından analizin sıhhatli olmadığı belirtilip raporda o şekilde yazılacağı belirtildikten sonra kabul edilir.

4. Başvuruların kabul edilebilmesi için ilgili Analiz Talep Formları eksiksiz olarak doldurulması ve imzaların yetkili kişi(ler) tarafından atılması gerekmektedir.

5. Analiz Talep Formlarının doldurulup imzalanmasıyla müşteri, analize gönderilen numunenin (varsa) insan sağlığına ve çevreye olan zararlı etkilerini beyan ettiğini, etmediği takdirde oluşacak uygunsuzluklardan sorumlu olacağını kabul eder.

6. Analiz ücreti fiyat listesindeki fiyatlara göre belirlendikten sonra Halkbankası BÜGAM banka hesabına yatırılır. (Halk Bank Batman şubesi, Hesap Adı: Batman Üniversitesi Gıda Analizleri Uygulama ve Araştırma Merkezi IBAN: TR 14 0001 2009 6750 0004 0001 55 Analiz ücretinin ödendiğine dair belgede bilgi kısmında analiz talep eden kişinin adı soyadı ve proforma numarası mutlaka bulunmalıdır.

7. Beyan edilen analiz süreleri tahmini süre olup, elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden laboratuvar sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.

8. Müşteri randevulu analizlerde, randevu zamanında belirtilen laboratuvarda hazır olacağını, zorunlu sebeplerle hazır olamadığı durumlarda en az bir gün önceden haber vereceğini, aksi durumlarda analiz ücretini ödeyeceğini taahhüt eder.

9. Müşteri tarafından iadesi talep edilen numuneler analiz raporu ile birlikte iade edilir. Bu numuneler 10 iş günü içinde teslim alınmadığı takdirde imha edilir. Analiz işlemleri tamamlandıktan sonra müşteri tarafından aksi belirtilmediği sürece saklanması mümkün olan numuneler 2 ay süreyle uygun şartlarda saklanır. Bu süre sonunda imha edilir.

10. Her türlü posta/kargo masrafı müşteriye aittir.

11. Analiz ve hizmet ücretinin ödendiğine dair belge laboratuvara ibraz edilmeden analiz raporu düzenlenmez.

12. Müşteri, analiz sonuçlarının sadece analizi yapılan numuneye ait olduğunu, ticari bir amaçla kullanılmayacağını ve reklamlarda BÜGAM’ın adı zikredilerek ve/veya söz konusu ürünün BÜGAM tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılmayacağını taahhüt eder.

13. Anlaşmazlık durumlarında Batman Mahkemeleri yetkilidir.

14. Yukarıdaki hususları okudum ve kabul ediyorum.

Analizi Talep Eden:

TC Kimlik No:

Adı Soyadı:

Adres:

Telefon: