|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ BİLİM ve TEKNOLOJİ UYGULAMA ve****ARAŞTIRMA MERKEZİ (HÜBTAM)** Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA(0414) 318 30 00 Dahili: 1255**http://hubtam.harran.edu.tr** | C:\Users\wın\Desktop\hübtam logo.jpg |
| **YÜZEY ALANI ÖLÇÜM CİHAZI (BET) 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** | **İSTENEN ANALİZLER** |
| * Tek Noktalı Yüzey Alanı
* Çok Noktalı Yüzey Alanı
* Mikro Gözenek Boyut Dağılımı
* Mezo Gözenek Boyut Dağılımı
* Toplam Gözenek Hacmi

Degas İşlemi……….0C……….Not1: Herhangi bir istek gelmedikçe ölçümler adsorpsiyon izotermi üzerinden yapılacaktır.Not2: Teknik nedenlerden dolayı toz,parçacık veya palet halindeki numuneler kabul edilmektedir. Sıvı içeren numuneler kabul edilmemektedir. | **Numune Etiketi**1………………2………………3………………4………………5………………6………………7………………8……………… |
| **NUMUNE KABUL** | Lab. Kayıt Numarası: Kayıt Tarihi: | Örnek Adedi: Analiz Tutarı: |
| **ANALİZ BİLGİLERİ** | Analizi Yapanın Adı ve Soyadı : Tarih:İmza : | Laboratuar Müdürünün imzası: |

İki nüsha doldurunuz.

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