|  |
| --- |
| **3B YAZICI/TARAYICI DENEY İSTEK FORMU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALİZİ TALEP EDEN KİŞİ/KURULUŞ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| **Adı, Soyadı:**  **Kurum/Üniversite-Bölüm:**  GAÜN  Diğer Üniversite  GAÜN Teknopark  Kamu Kurum  Kamu/Üniversite/Özel Sektör İş Birliği  Diğer | | | | | | | | **Başvuru Tarihi:**  **Adres:**  **Tel-Faks:**  **E-Posta:** | | |
| **FATURA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| **\*Firma / Kuruluş / Şahıs Adı :**  **\*Adresi:**  \*Faturanın kesileceği kişinin adı-soyadı veya şirketin/kurumun unvanı ve adresi mutlaka belirtilmelidir. | | | | | | | | **Vergi Dairesi Adı ve No :**  **T.C. Kim. No (şahıs ise) :**  **Tel-Faks:**  **E-Posta:** | | |
| **Deney sonuçlarının kullanım amacı:** | | | | | | | | | | |
| Y. Lisans | | Doktora | | Proje | | | Danışmanlık | | | Diğer |
| GAÜN, Uluğ Bey Yüksek Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü’ne,  ......... adet numunemin deneyleri yapılarak, deney sonuçlarımın ve faturamın tarafıma  Elden  E-posta  Kargo ile iletilmesini arz ederim. | | | | | | | | | | |
| Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi Vardır  Yoktur  Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır. | | | | | | | | | | |
| Solunum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Deri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Göz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **DENEY BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| 3B Yazıcı ile prototip üretimi  3B Tarayıcı ile modelleme | | | | | | | | | | |
| **NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| Kullanılması İstenen Malzeme:  ABS-M30  ABS-M30i  PC  NYLON12  ULTEM 1010  ULTEM 9085 | | | | | | | | | | |
| Kullanılması istenen malzeme tipi ve/veya deney seçenekleri ayrıca ücretlendirilecektir. | | | | | | | | | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| **Numune sayınız 5’ten fazla ise lütfen Ek1 dosyasındaki tabloyu doldurunuz.** | | | | | | | | | | |
| No | Numunenin Ayrıntılı Tanımı  (Cins, Marka, Tip, Tür, Model vb. gerektiğinde beyanname no) | | | | \*Katman Çözünürlüğü | | | | Deney Ücreti ve Değerlendirme  ***(ULUTEM tarafından doldurulacaktır.)*** | |
| 1 |  | | | | Yüksek  Orta  Düşük Yüksek ☐Orta ☐Düşük | | | |  | |
| 2 |  | | | | Yüksek  Orta  Düşük Yüksek ☐Orta ☐Düşük | | | |  | |
| 3 |  | | | | Yüksek  Orta  Düşük Yüksek ☐Orta ☐Düşük | | | |  | |
| 4 |  | | | | Yüksek  Orta  Düşük Yüksek ☐Orta ☐Düşük | | | |  | |
| 5 |  | | | | Yüksek  Orta  Düşük Yüksek ☐Orta ☐Düşük | | | |  | |
| Toplam Deney Ücreti (KDV Hariç) | | | | | | | | |  | |
| % …………………… İndirim Uygulanmıştır. | | | | | İndirim  (Protokol kapsamında mevcut ise) | | | |  | |
| Toplam Deney Ücreti  (%18 KDV Dâhil) | | | | | | | | |  | |
| **Akredite olan metotların test değerlendirmesinde Karar Kuralı**  Karar kuralının ölçüm belirsizliği oranında ………………. (YUKARI veya AŞAĞI) değerlendirilmesini KABUL EDİYORUM. Evet  Hayır  FRM-UTM-08 Karar Kuralı Bilgilendirme Formu’nda yer alan bilgileri OKUDUM,  bu bilgiler kapsamında kamu sağlığını olumsuz etkileyecek parametrelerde olumsuz yönde değerlendirilmesini KABUL EDİYORUM. Evet  Hayır | | | | | | | | | | |
| **Numunenin (varsa) özel saklama koşulları:**  Artan numunenin iadesini istiyorum  İstemiyorum  ( Analiz sonrası alınmayan numuneler 1 ay sonra veya numunenin bozunma süresi dikkate alınarak imha edilecektir.) | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 3B YAZICI/TARAYICI NUMUNE KABUL KRİTERLERİ  Müşteri numunesini gönderirken Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numunenin gönderilmesi halinde, Uluğ Bey Yüksek Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi (ULUTEM) numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.  **A. NUMUNENİN GETİRİLİŞ ŞEKLİ, SÜRESİ VE AMBALAJLANMASI**   1. 3B yazıcı için model dosyaları .STL uzantılı olmalı ve her biri 01, 02, …. şeklinde kodlanmalıdır. .STL uzantılı olmayan dosyalar ile işlem yapılamamaktadır. 2. 3B yazıcı ile üretilmek istenilen modelin ölçüleri 406\*355\*406 mm (X,Y,Z) ebatlarını geçmemelidir. Eğer boyutlar bu ölçülerin üzerinde ise geçmeli montaj yapılarak üretilmesi gerekecektir. 3. 3B çıktının bilimsel bir yayında kullanılması durumunda, çıktının oluşturulduğu yerin Uluğ Bey Yüksek Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi (ULUTEM) olduğunun yayında belirtilmesi gerekmektedir. 4. Güvenlik sebeplerinden ötürü ödeme yapıldıktan sonra, modeller [ulutem@gantep.edu.tr](mailto:ulutem@gantep.edu.tr) adresine müşterinin kurum mail adresinden iletilmelidir. 3B model dosyası merkeze ulaştığında, ulaştığına dair onay maili müşteriye gönderilecektir. 1 iş günü içinde onay maili ULUTEM tarafından gönderilmediği takdirde, müşteri ilgili model dosyasını tekrar göndermek durumundadır. USB Flash bellek ya da harici birimlerden model alımı yapılmayacaktır. 5. Yukarıdaki kriterlerin kapsamadığı diğer durumlar için ilgili cihaz sorumlularından biriyle, çıktı alınmadan en az 1 hafta önce görüşülmesi gerekmektedir. 6. 3B yazıcı ve/veya 3B tarayıcı cihazı başvurularında “3B Yazıcı/Tarayıcı Numune Kabul Kriterleri” dikkatlice okunduktan sonra “3B Yazıcı/Tarayıcı Deney İstek Formu” eksiksizce doldurularak ULUTEM’e müracaat edilmelidir.   İletişim için ulutem@gantep.edu.tr adresi kullanılabilir. |
| ***EK-1***  ***Lütfen 5’ten fazla numuneniz varsa burayı doldurunuz.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Numunenin Ayrıntılı Tanımı  (Cins, Marka, Tip, Tür, Model vb. gerektiğinde beyanname no) | Deneyler/ Standart  No-Tarih | Numunenin Çözücüsü | Deney Ücreti ve Değerlendirme  ***(ULUTEM tarafından doldurulacaktır.)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| Toplam Deney Ücreti (KDV Hariç) | | | |  |
| 18% …………………… İndirim Uygulanmıştır. | | İndirim  (Protokol kapsamında mevcut ise) | |  |
| Toplam Deney Ücreti  (%18 KDV Dâhil) | | | |  |
| **BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE ARKA SAYFADAKİ HİZMET SÖZLEŞMESİNDEKİ HÜKÜMLERİ AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.**    **YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA**    **YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA** | | | | |