



BAŞVURU, NUMUNE KABUL VE İADE FORMU

Bu form bilgi amaçlıdır, bağlayıcılığı yoktur. Bu formda belirtilen bilgiler baz alınarak gerçekleştirilecek test faaliyetleri ile ilgili bir teklif hazırlanarak tarafınıza iletilecektir.

| Müşteri Bilgileri | |
|-------------------|--|
| İsim: | |
| Firma/Kuruluş: | |
| Adres: | |
| Vergi Dairesi: | |
| Telefon: | |
| Tarih: | |
| İmza: | |
| Fatura Adresi: | |
| Vergi No: | |
| e-posta: | |

| Testler | | A |
|---|--|----|
| <input type="checkbox"/> Fungus (MIL-STD-810H, Method 508.8 Fungus) Lütfen tatbik edilmesini istediğiniz suşları seçiniz <input type="checkbox"/> Temel Suşlar: <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Talaromyces pinophilus</i> (<i>Penicillium funiculosum</i>), <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>), <i>Trichoderma virens</i> <input type="checkbox"/> Tüm Suşlar: <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Talaromyces pinophilus</i> (<i>Penicillium funiculosum</i>), <i>Trichoderma virens</i> , <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Scopulariopsis brevicaulis</i> , <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>), <i>Aspergillus terreus</i> , <i>Paecilomyces variotii</i> , <i>Penicillium ochro-chloron</i> | | * |
| <input type="checkbox"/> Fungus (MIL-STD-810G-CN1, Method 508.7 Fungus) Lütfen tatbik edilmesini istediğiniz suşları seçiniz <input type="checkbox"/> Temel Suşlar: <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Aspergillus versicolor</i> , <i>Penicillium funiculosum</i> , <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>) <input type="checkbox"/> Tüm Suşlar: <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Aspergillus versicolor</i> , <i>Penicillium funiculosum</i> , <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>), <i>Trichoderma virens</i> , <i>Scopulariopsis brevicaulis</i> , <i>Aspergillus terreus</i> , <i>Paecilomyces variotii</i> , <i>Penicillium ochro-chloron</i> | | * |
| <input type="checkbox"/> Fungus Direnci (ASTM G21-15) Bu test aşağıdaki suşlar ile yürütülmektedir: <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>), <i>Penicillium funiculosum</i> , <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Trichoderma virens</i> , <i>Aureobasidium pullulans</i> | | * |
| <input type="checkbox"/> Antibakteriyel Aktivite ve Etki (Japanese Industrial Standard (JIS) Z 2801:2012) Bu test aşağıdaki suşlar ile yürütülmektedir: <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Escherichia coli</i> Bu testte uygunluk değerlendirmesi için müşteri bir standart, şartname, vb doküman belirtmedikçe ya da yazılı olarak aksini belirtmedikçe müşteri aleyhine yanlış kabul karar kuralı uygulanacaktır. Detaylı bilgi için NANOBiz A.Ş. ile iletişime geçiniz. Bu testte karar kuralı ile ilgili beyanınızı (şartname, standart, yazılı beyan, vb) burada belirtiniz | | * |
| <input type="checkbox"/> Hava Ekipmanları için Fungus Direnci (DO160-G Section 13.0) Bu test aşağıdaki suşlar ile yürütülmektedir: <i>Aspergillus brasiliensis</i> (<i>Aspergillus niger</i>), <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Aspergillus versicolor</i> , <i>Penicillium funiculosum</i> , <i>Chaetomium globosum</i> | | * |
| <input type="checkbox"/> KBRN dekontaminasyon solüsyonları için Bakteri ve Sporlara Karşı Dekontaminasyon Etkinliğinin Değerlendirilmesi Süspansiyon Testi (AEP-58 Vol I - Liquid Test) Lütfen tatbik edilmesini istediğiniz suşları seçiniz Gerçek Ajanlar: <input type="checkbox"/> <i>Bacillus anthracis</i> sporları <input type="checkbox"/> <i>Brucella melitensis</i> *** Simulant Ajanlar: <input type="checkbox"/> <i>Bacillus subtilis</i> sporları*** <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> *** <input type="checkbox"/> HRP (toksin protein simulant) Ek Mikroorganizmalar: <input type="checkbox"/> Fungus (mantar/küf) | | ** |
| <input type="checkbox"/> Tropik Çevre Koşul Testi [MIL-T-18404 (NOrd)] Bu test aşağıdaki suşlar ile yürütülmektedir: <i>Chaetomium globosum</i> , <i>Aspergillus niger</i> , <i>Aspergillus flavus</i> , <i>Penicillium citrinum</i> , <i>Memnoniella echinata</i> Bu test MIL-T-18404 (NOrd) standardına göre yapılmaktadır ancak test kontrolleri bu standartta tanımlı olmadığı için kontroller MIL-STD-810H, Method 508.8 Fungus standardına göre yürütülmektedir. | | * |
| * ile işaretli testler tüm parametreler için akreditedir. ** ile işaretli testler *** ile işaretli parametreler için akreditedir. | | |

| | |
|--|--|
| Numune Adedi: | |
| Numune Saklama Koşulları (Aksi belirtilmedikçe oda koşullarında saklanır): | |
| Numune ile ilgili açıklamalar. <u>Detaylı numune bilgilerini ebat, ağırlık ve tür (cinsi, malzemesi, yapısı, vb) içerecek şekilde lütfen belirtiniz.</u> <u>Burada belirteceğiniz numune isimleri raporda kullanılacaktır, İngilizce rapor talep ediyorsanız lütfen numune isimlerini İngilizce olarak belirtiniz.</u> Numuneleri mümkün olması halinde ayrı ayrı poşetlemenizi, numunelere vermek istediğiniz bir id, kod, vb varsa poşetin üstüne okunaklı bir şekilde yazmanızı rica ederiz. Numunelerin poşetlenmesi mümkün olmadığı durumlarda, numunenin üstüne direk işaretleme yapmanız gerekirse yumuşak uçlu bir kurşun kalem kullanınız. Ayrılan bölümün yeterli olmaması durumunda arkaya devam ediniz. | |
| Numune Alma | Numune alma bilgilerinin deney raporunda belirtilmesini istiyorsanız bu alanı doldurunuz |
| Numune Alan: | |
| Numune Alma Metodu: | |
| Numune(lerin) elleçlenmesi (muamelesi) için özel isterler olması durumunda belirtiniz ya da ilgili dokümanı paylaşınız | |
| Numune Elleçleme (Muamele): | |

| Testler - Ek Talepler | | |
|--|---|--|
| Standart gereksiniminden uzun inkübasyon talebi (ek ücrete tabidir): | <input type="checkbox"/> Hayır | <input type="checkbox"/> Evet: gün |
| Şahit numune talebi (ek ücrete tabidir): | <input type="checkbox"/> Hayır | <input type="checkbox"/> Evet: koşulları görüşülecektir. |
| Numunelerde ön temizleme talebi (ekstra ücrete tabidir): | <input type="checkbox"/> Hayır | <input type="checkbox"/> Evet |
| Numuneler testten sonra tarafınızdan | <input type="checkbox"/> Alınmayacaktır | <input type="checkbox"/> Alınacaktır (ücrete tabidir) |

| Raporlama - Ek Talepler | | | | |
|--|---|---|----------------------------------|------------------------------|
| Rapor İçeriği | <input type="checkbox"/> Tüm numuneler için tek rapor | <input type="checkbox"/> Her numune için ayrı rapor | | |
| Deney Raporu Dili | <input type="checkbox"/> Türkçe | <input type="checkbox"/> İngilizce | | |
| Deney Raporu teslim şekli: | <input type="checkbox"/> elden | <input type="checkbox"/> kargo | <input type="checkbox"/> e-posta | <input type="checkbox"/> fax |
| Deney raporunda uygunluk beyanı talep ediyorsanız, uygunluk beyanı referans dokümanını belirtiniz: | | | | |
| | | | | |

| Bu kısım NANObiz tarafından doldurulacaktır | | | |
|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Teklif No: | | Teslim alan | |
| Teslim eden/imza: | | İmza: | |
| Teslim türü: | <input type="checkbox"/> Elden | <input type="checkbox"/> Kargo | <input type="checkbox"/> Diğer |
| Numune Kabul: | <input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Ret (Nedeni: _____) | | |
| Kabul edilmeyen Numuneyi Teslim Alan: | İmza: | Tarih: | |
| | | | |
| Numune Barkodu: | | | |