**CİVALI POROZİMETRE (YTU-MLA-POR 1) CİHAZI DENEY İSTEK FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etiket No** | **Numune kodu ve**  **İçeriği** | **Deney Basıncı (psi)** | **Numune Yapısı** |
| 01 |  |  | ☐Parça ☐Granül ☐Pelet |
| 02 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 03 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 04 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 05 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 06 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 07 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 08 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 09 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 10 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 11 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |

**Numune Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Düşük Basınç** | **Yüksek Basınç** | \*Numunelerin hangi basınçta deneye tabi tutulacağı istek sahibi tarafından mutlaka belirtilmelidir. Aksi halde numuneler deneye alınmayacaktır. |
| ☐Gözeneklilik  ☐ Gözenek Boyutu Dağılımı  ☐ Diğer: | ☐Gözeneklilik  ☐ Gözenek Boyutu Dağılımı  ☐ Diğer: |

**İstenilen Analiz\***

**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 ☐ | |

Civalı Porozimetre Numune 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. Cıva Porozimetresi analiz başvurusu için gerekli planlamaların yapılması, cihazın durumu, sırada olan diğer talepler hakkında bilgi edinilmesi ve ölçüm için gereken numune miktarının belirlenmesi amacıyla cihazdan sorumlu uzman(lar)la önceden temasa geçilmelidir.
2. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
3. Numune bilgileri bölümünde satır yetmediği durumlarda aşağıda verilen EK-1 kullanılır.
4. Cihaz, parça ve pelet halindeki katı malzemeler üzerinde ölçüm yapabilmektedir. Teknik nedenlerden dolayı kuru olmayan numuneler üzerinde ölçüm yapılamamaktadır. Toz halindeki numuneler, ölçümün ilk aşaması olan vakum işlemi sırasında cihazda sorun yaratma olasılığına karşı numune sahibi tarafından pelet haline getirilerek teslim edilmelidir.
5. Ölçümde kullanılacak numune hücresi iç çapı 7 mm, uzunluğu 10 mm olan bir silindir yapısındadır. Bu boyutlardan daha büyük numuneler parçalanarak ölçüm hücresine sığabilecek hale getirilecektir. Civalı Porozimetre’de çok az miktardaki numuneler üzerinde çalışmak mümkündür; ancak bu durumda ölçüm hassasiyetindeki ve sonuçların güvenilirliğindeki azalmadan BİTUAM sorumlu tutulamaz.
6. Numunelerin Civalı Porozimetre ölçüme alınabilmesi için, ölçümün yapılacağı basınç haznesi ve basınç değerleri mutlaka Deney İstek Formu’ndaki ilgili alana yazılmalıdır. Ölçüm için gerekli bu bilgilerin sağlanmaması durumunda standart deney prosedürü uygulanacaktır.
7. “Düşük Basınçta Gözeneklilik Belirlenmesi” deneyinde numune, gerçek yoğunluğunun belirlenmesi amacıyla, Helyum Piknometresi’nde ölçüme alınacaktır. Bu ölçüm için ayrıca Helyum Piknometresi analizi başvurusu gerekmemektedir.
8. Numune sahibinin istediği/kabul ettiği koşullarda yapılan deneylerden sonuç alınamaması durumunda sorumluluk numune sahibine aittir.
9. Deney hücrelerinde temizlenemeyecek kalıntı bırakan numuneler için ayrıca hücrenin bedeli talep edilir.
10. Civalı Porozimetre analiz başvurularında “Civalı Porozimetre Numune Kabul Kriterleri” okunduktan sonra “Civalı Porozimetre Deney İstek Formu”, “Genel Başvuru Formu” ve numune ile birlikte Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi’ne müracaat edilecektir.
11. Yapılan analizler sonucu cihaz tarafından elde edilen çıktılar verilmektedir. İleri bir yorumun gerektiği veya istendiğini durumlarda “Rapor İstek Formu” doldurulmalıdır. Rapor ücretinin belirlenmesi için başvuru sahibi tarafından cihazdan sorumlu uzman(lar)la önceden temasa geçilmelidir.
12. İletişim için [merkezlab@yildiz.edu.tr](mailto:merkezlab@yildiz.edu.tr) adresi kullanılabilir.

EK-1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etiket No** | **Numune kodu ve**  **İçeriği** | **Deney Basıncı (psi)** | **Numune Yapısı** |
| 12 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 13 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 14 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 15 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 16 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 17 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 18 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 19 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 20 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 21 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 22 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 23 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 24 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 25 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 26 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 27 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 28 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 18 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 29 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 30 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 31 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 32 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 33 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 34 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 35 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 36 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 37 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |
| 28 |  |  | ☐Parça ☐ Granül ☐Pelet |

**Numune Bilgileri**