



BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ LABORATUVAR UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Selahaddin-i Eyyubi Mah., Aydınlık Cad. No:1, 12000 Bingöl Merkez/Bingöl
((0426) 216 00 12-dahili-5016) http://bingol.edu.tr

PCR (Termal Cycler) DENEY ANALİZ İSTEK FORMU

| | | |
|-------------------|---|---|
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | Başvuranın Adı, Soyadı: Kurum/Üniversite-Bölüm: Tel: e-Posta: | Adres: V.D. Sicil No / T.C. Kimlik No: |
| | Deney, Test ve/veya Analiz sonuçlarının kullanım amacı: <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer Ödemenin Yapılacağı Kaynak: <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Üniversite-Sanayi İşbirliği <input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Özel Sektör <input type="checkbox"/> Kamu <input type="checkbox"/> Protokol <input type="checkbox"/> BÜMLAB | |
| SÖZLEŞME | PROJE NO: | |
| | <p>Bingöl Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğüne,adet numunenin Deney -Test -Analizleri (DTA) yapılarak raporun tarafıma <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo ile iletilmesini arz ederim. Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır. <input type="checkbox"/> Solunum: _____ <input type="checkbox"/> Deri: _____ <input type="checkbox"/> Göz: _____</p> <p>Bingöl Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi Deney -Test - Analiz Hizmet Sözleşmesi Bu sözleşme Bingöl Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi ile Müşteri arasındaki Hizmet Sözleşmesidir. Bu sözleşmede hizmet talebinde bulunan tüm kişi ve kuruluşlar "MÜŞTERİ", Bingöl üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi ise "BÜMLAB" olarak adlandırılmıştır.</p> <p>Genel Analiz Kabul Koşulları</p> <ol style="list-style-type: none">Analizi yapılacak numuneler uygun kaplarda, dökülmeyecek veya akmayacak şekilde ve içine konulduğu kaptan etkilenmeyecek bir ambalaj içerisinde getirilmeli veya gönderilmelidir. Ambalaj üzerinde numuneyi tanımlayan isim veya kod numarası mutlaka bulunmalıdır. Belirtilen şartlarda getirilmeyen/gönderilmeyen numuneler kabul edilmeyecektir ve bu durumda ortaya çıkan sorumluluklar analizi isteyen kişi/kuruluşa aittir.Analiz için gönderilecek numuneler ekstraksiyon vb. herhangi bir ön işleme gerek duyulmayacak şekilde analize hazır durumda olmalıdır.Ön işlemlerin gerekli olması durumunda ayrıca görüşülmelidir. <u>Bu işlem için ek ücret alınır.</u>Analiz sonuçları 15 gün içerisinde sadece analizi talep eden kişi veya kuruma teslim edilir.Analiz süresi iş yoğunluğuna göre uzayabilir. Cihaz arızası, iş yoğunluğu vb. sebeplerle herhangi bir gecikme olduğunda bilgilendirme yapılacaktır.Örneğe ait özel saklama koşulları (soğuk zincir, ışık ve hava geçirmez ambalajda) Analiz İstek Formunda bildirilmelidir. Özel saklama koşulları belirtilmeyen numunelerde olabilecek yapısal bozunmalardan laboratuvarımız sorumlu tutulamaz.Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler Analiz İstek Formunda belirtilmelidir.Bingöl Üniversitesinden gönderilen numuneler geri isteniyorsa, analizi talep eden 30 gün içerisinde birimizden alınmalıdır. Bingöl Üniversitesi dışından gelen numuneler analiz tamamlandıktan sonra eğer geri isteniyorsa 30 gün içerisinde gönderilecektir.Analiz sonuçları 1 yıl süre ile muhafaza edilir. Bu süre sonunda ek rapor verilmez.Analiz sonuçları yalnızca laboratuvara teslim edilen numuneye aittir. Numunenin alınmasından laboratuvara teslim edilmesine kadar olan süreçten ve numunenin kaynağını temsil özelliğinden laboratuvarımız sorumlu değildir.Test ve analiz sonuçları ürün için bir kalite sertifikası niteliği taşımamaktadır.Ödeme belgeleri laboratuvara ulaşmayan örneklerin sonuç raporları düzenlenmez.Posta/kargo masrafları analizi talep edene aittir. Analiz sonrasında artan örnekler geri isteniyorsa sonuç raporu ile birlikte iade edilecektir.Aynı numunenin üzerinde farklı analizlerin yaptırılması durumunda her analiz için listedeki uygun analiz formu doldurulmalı ve numuneler ilgili birimlere ayrı kaplar içinde teslim edilmelidir.Analiz sonuçlarının bilimsel bir yayında kullanılması halinde bu analizlerin yapıldığı yerin BÜMLAB olduğu yayında belirtilmelidir.Yapılan analiz sonuçlarına itiraz edildiğinde çıkan sonuçlar, ilk sonuçları doğrularsa tekrar analiz ücreti alınır.Analiz ile ilgili Analiz İstek Formu mutlaka eksiksiz olarak doldurulmalıdır. <p>Bu formda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve BÜMLAB DTA Hizmet Sözleşmesi'ndeki hükümleri aynen kabul ettiğimi ve analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi beyan ederim. YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI VE İMZA Ödeme Hesap Bilgisi: (IBAN: TR 2200 0120 0963 5000 0600 0060) Not : Yapacağımız işlemlerde açıklama kısmına yaptığımız işlemi belirtiniz.)</p> | |

| | | | |
|------------------------------------|-------|-------------------------------|-------|
| BÜMLAB tarafından doldurulacaktır. | | Numuneyi Teslim Alan: | |
| Evrak Kayıt No | | Analiz Başlama – Bitiş Tarihi | |
| Başvuru Tarihi | | İşlem Ücreti | |
| Analizi Yapan Onay | Tarih | İmza | Tarih |
| | | Koordinatör Onayı | İmza |



BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ MERKEZİ LABORATUVAR UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Selahaddin-i Eyyubi Mah., Aydınlık Cad. No:1, 12000 Bingöl Merkez/Bingöl
((0426) 216 00 12-dahili-5016) <http://bingol.edu.tr>

PCR (Termal Cycler) DENEY ANALİZ İSTEK FORMU

| NUMUNE HAZIRLAMA BİLGİLERİ | | ANALİZ BİLGİLERİ | |
|----------------------------|--|--|--|
| DENEY BİLGİLERİ | | cdNA yapılması ya da RFLP için lütfen metodunuzun sıcaklık ve sürelerini belirtiniz: | |
| | | Başlangıç denatürasyon sıcaklığı ve süresi | °C/Saniye |
| | | Döngü sayısı | Cycle |
| | | Primer bağlanma sıcaklık ve süresi: | °C/Saniye |
| | | Denatürasyon sıcaklık ve süresi: | °C/Saniye |
| | | Uzama sıcaklık ve süresi: | °C/Saniye |
| | | Gradyent PCR isteniyormu: | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| | | Sadece cihaz kullanımı (96 örneğe kadar) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| | | Sadece cihaz kullanılacaksa; kullanım sayısı | |

| | | |
|------------------|--|--|
| NUMUNE BİLGİLERİ | Numune Sayısı | |
| | Talep Edilen Süre | 1 saat <input type="checkbox"/> 2 saat <input type="checkbox"/> 2 saatten fazla <input type="checkbox"/> |
| | Numune Tanımı ve kodları | |
| | Numune Cinsi | |
| | Örnek Hazırlama İsteniyor mu? | İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/> |
| | Artan Numunenin İadesini İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/> | |

PCR (Termal Cycler) DENEY ANALİZ İSTEK FORMU

Müşteri numune gönderirken Deney Test ve Analiz Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde BÜMLAB numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.

1. PCR analiz başvurusu için gerekli planlamaların yapılması sebebi ile en az 2 gün önceden başvuru yapılması, Numune Kabul Birimi aracılığıyla ile temasa geçilmesi gerekir.
2. PCR analizleri numune sahibi eşliğinde önceden randevu verilerek yapılmaktadır. Başvurunuzun kabul edilmesine müteakip, randevunuzla ilgili tarih ve saati size bildirilecektir.
3. Başvuruların kabul edilebilmesi için Deney Talep Formu eksiksiz doldurulmalı ve yetkili kişiler tarafından imzalanmalıdır.
4. Numunelerin kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması ve muhafazası talep eden kişi ya da kuruluşun sorumluluğundadır.
5. Numunelerin özel saklama şartları varsa Deney Talep Formu'nda ilgili bölümde belirtilmelidir.
6. Numuneler RNase/DNase içermeyen 0,5-1,5 mL'lik steril ependorf tüplerde teslim edilmelidir.
7. Numunelerin en az 100 µl olması gerekmektedir.
8. Numuneler mutlaka soğuk zincirde merkezimize ulaştırılmalıdır.
9. Planlanan analize ilişkin kit, primerler, 0,2 ml PCR tüpleri ve örnekler (RNA, cdNA veya DNA) yeterli miktar ve konsantrasyonda teslim edilmelidir.
10. Numune kaybolması, kırılması ve dökülmesi gibi durumlarda yeni numune talep edilir.
11. Analizi yapılacak örneklerde ön işlemlerin gerekli olması halinde analiz talep formlarında mutlaka belirtilmelidir. Yapılacak ön işlemler için ek ücret alınır.
12. Cihaz arızası, iş yoğunluğu vb. sebeplerle herhangi bir gecikme olması durumunda bilgilendirme yapılacaktır.
13. PCR başvurularında "PCR Numune Kabul Kriterleri" okunduktan sonra "PCR İstek Formu" eksiksiz olarak doldurularak BÜMLAB Numune Kabul Birimine müracaat edilecektir.

İletişim için bumlab@bingol.edu.tr adresi yada 0(426) 216 0012 / 5016 Numune Kabul Birimi telefonu kullanılabilir.