

İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ

Malzeme Araştırma Merkezi Müdürlüğü

XRD KULLANICI FORMU

Örnek Sahibi	
Bölüm / Danışman	
Örnek Geliş Tarihi	
Mail	Telefon
Örnek Adedi	Örnek Cinsi
MSDS Bilgileri	<input type="checkbox"/> Var (Forma ekleyiniz) <input type="checkbox"/> Yok (Aşağıdaki güvenlik bilgilerini eksiksiz doldurunuz)
Örnek Güvenlik Bilgileri	
<input type="checkbox"/> Okside Edici Ajan (O)	<input type="checkbox"/> Aşırı Yüksek Yanıcılık (F+)
<input type="checkbox"/> Toksik (T)	<input type="checkbox"/> Çevre için Tehlikeli (N)
<input type="checkbox"/> Aşırı Toksik (T+)	<input type="checkbox"/> Tahriş Edici (Xi)
<input type="checkbox"/> Zararlı (Xn)	<input type="checkbox"/> Korrozif (C)
<input type="checkbox"/> Yüksek Yanıcılık (F)	<input type="checkbox"/> Patlayıcı (E)
Ek Bilgi	
$\theta-2\theta$	<input type="text"/> ° - <input type="text"/> °
Tarama Hızı	<input type="checkbox"/> Standard (Tarama hızı = 0.139 ° / sn)
	<input type="checkbox"/> Özel <input type="checkbox"/> Tarama hızı = <input type="text"/> ° / sn) veya <input type="checkbox"/> Süre = <input type="text"/> dk)
Danışman imza	*Örneğimin cihaza zarar verebilecek bir bozunmaya uğramayacağını taahhüt ediyorum. *Alacağım ölçümlerden çıkabilecek yayınlarda; Türkçe yayınsa "İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü, Malzeme Araştırma Merkezi", İngilizce yayınsa "Izmir Institute of Technology, Center for Materials Research" adını aynen bu notta belirtildiği şekilde kullanarak teşekkür edeceğimi taahhüt ediyorum.