

İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ

Malzeme Araştırma Merkezi Müdürlüğü

XRF 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)
<b>Örnek Güvenlik Bilgileri</b>	
<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	
Örnek Hazırlama	<input type="checkbox"/> Öğütme <input type="checkbox"/> Kızdırma Kaybı
Analiz Yöntemi Örnek Hazırlama	<input type="checkbox"/> Toz
	<input type="checkbox"/> Pelet
	<input type="checkbox"/> Sıvı
	<input type="checkbox"/> Eritiş (Kızdırma Kaybı %: <input type="text"/> )
Danışman	*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.
İmza	