|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ** | **Talep Eden Adı, Soyadı:** | **İmza:**  |
| **Kurum/Üniversite, Fakülte, Bölüm:****Tel:****E-Posta:** | **Araştırma Fonu ve Proje No :** |
| **Adres :** |
|  |
| **ANALİZ BİLGİLERİ** |  | **Birim** | **Miktar** | **Tutar** |
| **TEK BURGULU EKSTRÜDER** | **Süre** |  |  |
| **TEK BURGULU + FİLM ŞİŞİRME EKSTRÜDER** | **Süre** |  |  |
| **ÇİFT BURGULU EKSTRÜDER** | **Süre** |  |  |
|  **Toplam Tutar ( Kdv Hariç ) =**  |
| **GÜVENLİK BİLGİLERİ:**  **Numunenin, ☐ Herhangi bir zararı yoktur****☐ Çevreye ☐ Cihaza ☐ İnsan sağlığına (☐ Solunum: ☐ Deri: ☐ Göz: ) zararlı etkisi varsa belirtiniz.****Analizi istenen numune/numuneler için gerekli tüm sağlık, toksik ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi, kabul ettiğimi beyan ederim.** |