|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ** | **Proje Yürütücüsü/ Yetkili Adı, Soyadı:****İmza:** | **Teslim eden Adı, Soyadı:****İmza:**  |
| **Kurum/Üniversite, Fakülte, Bölüm:** | **Tel:** |
| **E-Posta:** |
| **Deney sonuçlarının kullanım amacı: Y. Lisans Doktora Proje Danışmanlık Diğer** **Araştırma Fonu ve Proje No:** |
| **Kullanımı Talep Edilen Cihaz: TEK BURGULU EKSTRÜDER ÇİFT BURGULU EKSTRÜDER** **TEK BURGULU + FİLM ŞİŞİRME EKSTRÜDER** |
| **Numune Sayısı:**  |
| İadesi talep edilmeyen numuneler **15 gün** sonunda teslim alınmadığı takdirde atığa gönderilir.Artan numunenin iadesini istiyor musunuz? Evet Hayırİadesi esnasında kargo ücreti analizi talep eden kişiye aittir.İade adresi: |