|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ** | | **Talep Eden Adı, Soyadı :**  **İmza :** | | | **Teslim Eden Adı, Soyadı :**  **İmza :** | | |
| **Kurum/Üniversite, Fakülte, Bölüm:**  **Tel:**  **E-Posta:** | | | **Araştırma Fonu ve Proje No :** | | |
| **Adres :** | | |
|  | | | | | | |
| **ANALİZ BİLGİLERİ** | |  | **Birim** | | **Miktar** | **Tutar** |
| **SEM** | **Süre** | |  |  |
| **EDX** | **Adet** | |  |  |
| **MAPPİNG** | **Adet** | |  |  |
| **KAPLAMA** | **Adet** | |  |  |
| **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.** | | | | | | |