

GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ

ARAŞTIRMACI ÇALIŞMA TALEP FORMU

ÇALIŞMA YAPACAK KİŞİ	Adı, Soyadı: Kurum/Üniversite-Bölüm: Tel: e-Posta:	Adres:
	Çalışmanın Kullanım Amacı ☐ Y. Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ Diğer	
TALEP EDİLEN CİHAZLAR	Yapılacak Analizin Adı:	
	Numune sayısı:	Toplam Analiz Sayısı:
	☐ GC ☐ GC-MS ☐ HPLC ☐ PCR ☐ RT-PCR ☐ Mikrodalga ☐ Diğer	☐ pH metre/iletkenlik ☐ Refraktometre ☐ Vakumlu Etüv ☐ Kül Fırını ☐ Rotary Evaporatör ☐ Polarimetre
	Belirtiniz: Yukarıda belirttiğiniz Cihazlarla çalışmak için en az on gün öncesinden GÜ-MERLAB'dan randevu alınız Cihazlarla ilgili deney istek formlarında belirtilen özel numune koşullarını okuyunuz. Bu formlarda belirtilen tüm şartlar bu form içinde geçerlidir.	
BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU, GENEL NUMUNE KABUL ŞARTLARINI, MALUAM HİZMET SÖZLEŞMESİ'NDEKİ HÜKÜMLERİ OKUYUP AYNEN KABUL ETTİĞİMİ VE ÇALIŞMALARIM ESNASINDA OLUŞABİLECEK OLUMSUZ HER DURUMDAN SORUMLU OLDUĞUMU BEYAN EDERİM.		
YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI:		TARİH: İMZA: