



**GÜMÜŞHANE
ÜNİVERSİTESİ**

Merkezi Araştırma Laboratuvarı
Uygulama ve Araştırma Merkezi

GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
(GÜ-MERLAB)

DENEY İSTEK FORMU

BAŞVURANIN BİLGİLERİ	Adı, Soyadı: Kurum/Üniversite-Bölüm: Tel: e-Posta:	Adres:
	Deney sonuçlarının kullanım amacı: ☐ Y. Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ Diğer	
ANALİZ BİLGİLERİ	Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi ☐ Vardır ☐ Yoktur	
	Numunenin (varsa) özel saklama koşulları: Artan Numunenin iadesini istiyorum ☐ İstemiyorum ☐	

DENEY METODU	YAPILMASI İSTENEN ANALİZLER	ANALİZLERİN YAPILACAĞI CİHAZLAR
	1) 2) 3) 4) *Daha fazla sayıda yapılması istenilen analizler için ek tablo hazırlayarak forma ekleyiniz. Deney ile ilgili Ek İstekler: (Deney ile ilgili varsa kendi metodunuzu burada belirtiniz. Herhangi bir metot belirtilmediği takdirde GÜ-MERLAB en uygun metodu seçer. Bu durumda metot belirleme ücreti analiz ücretine eklenir)	

BU FORMDA BELİRTMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU, GENEL NUMUNE KABUL ŞARTLARINI VE GÜ-MERLAB HİZMET SÖZLEŞMESİ'NDEKİ HÜKÜMLERİ OKUYUP AYNEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.

YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI:	TARİH: İMZA:
---	-----------------------------------