



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 İlgili 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 MALUAM HİZMET SÖZLEŞMESİ'NDEKİ HÜKÜMLERİ OKUYUP AYKEN KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM.		
YETKİLİ/PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ ADI SOYADI:		TARİH: İMZA: