



**GÜMÜŞHANE
ÜNİVERSİTESİ**

Merkezi Araştırma Laboratuvarı
Uygulama ve Araştırma Merkezi

GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ

MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Bağlarbaşı Mahallesi 29100 / Gümüşhane
Tel: +90 456 233 12 91 Faks: +90 456 233 12 92
e-posta: merkezlab@gumushane.edu.tr

PROFORMA İSTEK FORMU

BAŞVURANIN BİLGİLERİ	Adı, Soyadı:	Adres:
	Kişi//Firma/Kurum/Kuruluş Adı:	Vergi Dairesi:
	Tel/Faks:	Vergi No:
	e-Posta:	*T.C Kimlik No: *Kişiler dolduracaktır
Deney sonuçlarının kullanım amacı:		
☐ Y. Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ Diğer		

Aşağıda yazılan analizler ile ilgili olan deney istek formları doldurularak proforma istek formu ile birlikte GÜ-MERLAB' a şahsen, e-mail veya fax yolu ile başvurunuz. İstenilen bilgiler eksiksiz olarak doldurulmalıdır.
(Belgelerin aslı 3 iş günü içerisinde kuruma iletilmek zorundadır. Aksi takdirde işleme alınmaz)

DENEY METODU	Aşağıda belirttiğim analiz/ler ve-veya cihaz/lar ile ilgili yaptığım açıklamalar doğrultusunda tarafıma proforma düzenlenmesini talep etmekteyim.			
	/...../..... (Ad-Soyad/İmza)			
	Numunenin Tanımı/Cinsi:		Numune Miktarı/Adedi:	
	Numunenin Teslim Şekli: () Elden () Kargo			
	Sıra No	Analizin Adı	Cihaz Adı	Analiz Miktarı (Adet)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
**Üstte belirttiğiniz analizler ile ilgili Deney istek formlarını eksiksiz doldurunuz. Aksi halde işlem yapılmayacaktır. 5' den fazla sayıda analizleriniz için Sıra No 5'den başlayacak şekilde ek tablo hazırlayarak forma ekleyiniz.				
Ücretin Yatırılacağı Banka/Hesap Numarası				
Hesap Adı: Gümüşhane Üniversitesi Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi Döner Sermaye İşletmesi				
Banka Şube Adı: Halk Bankası Gümüşhane Şubesi				
IBAN NO: TR70 0001 2009 3810 0005 0002 05 (Banka dekontunda "GÜ-MERLAB-Analiz Hizmet Bedeli" olduğu belirtilmelidir. Açıklama kısmına ayrıca isim ve soyisim yazılmalıdır.)				