



HARRAN ÜNİVERSİTESİ
BİLİM ve TEKNOLOJİ ARAŞTIRMA MERKEZİ (HÜBTAM)
Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA
(0414) 318 30 00 Dahili: 1255
<http://hubtam.harran.edu.tr>
İBAN No:TR 1000 0100 2266 3561 5763 5003



GC MS/FID/TCD ANALİZ İSTEK FORMU

ANALİZ TALEP BİLGİLERİ	Kişi / Kurum Adı Adres – Tel: E-mail: Tarih : İmza: Analiz Sonucu verilme şekli <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Rapor	<input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Kamu Kurum <input type="checkbox"/> Özel Sektör Proje Ödenecekse Proje Numarası Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası
	İSTENEN ANALİZLER	
NUMUNE BİLGİLERİ	<input type="checkbox"/> 0521 GC-FID Kalitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0522 GC- FID Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0523 GC-FID Yağ Asitleri Kompozisyonu <input type="checkbox"/> 0524 GC-MS Kalitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0525 GC-MS Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0526 GC-MS Uçucu Yağ (Aroma) Analizi <input type="checkbox"/> 0527 GC-TCD Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0528 Numune Hazırlama <input type="checkbox"/> 0529 Metot Oluşturma (3 bileşene kadar) Analizler için istenen özel istek ve şartlar:	Numune Etiketi 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8.....
	Lab. Kayıt Numarası: Kayıt Tarihi:	Örnek Adedi: Analiz Tutarı:
ANALİZ BİLGİLERİ	Analizi Yapanın Adı ve Soyadı : Tarih: İmza :	Laboratuar Müdürünün imzası:

İki nüsha doldurunuz.

- Analiz sonunda geri istenilen numunelerin analiz yapıldıktan sonra en geç 1 ay içinde alınması gerekmektedir.
- Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler analiz istek formunda belirtilmelidir.
- Laboratuvarda standardı olmayan analizler için standart araştırmacı tarafından temin edilecektir.
- Laboratuvarda standardı ve kolonu olmayan analizler için standart ve kolon araştırmacı tarafından temin edilecektir.