|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİM ve TEKNOLOJİ ARAŞATIRMA MERKEZİ (HÜBTAM)**  Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA  (0414) 318 30 00 Dahili: 1255 [**http://hubtam.harran.edu.tr**](http://hubtam.harran.edu.tr) | | | |  | |
| **NMR ANALİZ İSTEK FORMU** | | | | | | | | |
| **ANALİZ TALEP BİLGİLERİ** | **Kişi Kurum Adı**  **Adres – Tel:**  **E-mail:**  **Tarih :**  **İmza:**  **Analiz Sonucu verilme şekli**  **□ Mail □ Cd □ Rapor** | | | | **□ Üniversite**  **□ Kamu Kurum**  **□ Özel Sektör** | | | |
| **Projeden Ödenecekse Proje Numarası**  **Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası** | | | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | **İSTENEN ANALİZLER** | | | | | | | |
| **□ 1H □13C □ 31P □ 19F □15N  □13CDEPT □ COSY □NOESY □ 13 CAPT □D2O Değişimi □HETCOK □ HSQC □HMBC □ HMQC □COLOC □ROESY** | | | | | | | |
| **Hava ve Neme Hassas**  **Kararlı** | | | | | | | |
| **NUMUNE KABUL** | **Lab. Kayıt Numarası:**  **Geliş tarihi:**  **Analiz tutarı:** | | | | **Örnek Adedi:**  **Örnek Etiket Nosu:** | | | |
| **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.