|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİM ve TEKNOLOJİ ARAŞATIRMA MERKEZİ (HÜBTAM)**  Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA  (0414) 318 30 00 Dahili: 1255 **<http://hubtam.harran.edu.tr>** | |  | |
| **SPEKROFOTOMETRİK VE DİĞER ANALİZLER İSTEK FORMU** | | | | | |
| **ANALİZ TALEP BİLGİLERİ** | | **Kişi Kurum Adı**  **Adres – Tel:**  **E-mail:**  **Tarih :**  **İmza:**  **Analiz Sonucu verilme şekli**  **□ Mail □ Cd □ Rapor** | | **□ Harran Üniversitesi**  **□ Diğer Üniversite/Kamu Kurum**  **□ Özel Sektör** | |
| **Projeden Ödenecekse Proje Numarası**  **Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası** | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | □ **Toplam Yağ Analizi**  □ **Toplam Protein Miktar Tayini** □ **Antioksidan Ölçümleri**  □ **Toplam Selüloz**  □ **Toplam Holoselüloz**  □ **Toplam Hemiselüloz**  □ **Toplam Lignin Tayini**  □ **Selülozun Polimerizasyon Derecesi**  □ **Numune Hazırlama** | | □ **Kül Tayini**  □ **Nem tayini**  □ **pH tayini**  □ **EC tayini**  □Diğer | |
| **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.