|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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) | |  | |
| **TERMAL 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/Diğer Üniversite**  **□ Özel Sektör** | |
| **Projeden Ödenecekse Proje Numarası**  **Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı,İmzası** | |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | | **□ TGA**  **□ DSC** | | **Örnek sayısı:**  **Sıcaklık Aralığı:** | |
| **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.