|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| yen-logo-dikey-siirt-201886105211696 (1).png | T.CSİİRT ÜNİVERSİTESİBİLİM VE TEKNOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (SİÜBTUAM**)****MOLEKÜLER VE MİKROBİYOLOJİ ANALİZ İSTEK FORMU** | Resim10 |
| Doküman NoSİÜ.FR.1575 | Yayın Tarihi11.11.2018 | Revizyon No/1 | Sayfa No1/2 |
| **Siirt Üniversitesi, Kezer Yerleşkesi, Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi, 56100, Siirt****+90 (0484) 212 11 11-3462** subtam@siirt.edu.tr  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A)** | **Analizi Talep Eden****[ ] Siirt Üniversitesi** **[ ]  Kamu Kurumu****[ ]  Diğer Üniversiteler** **[ ]  Özel Sektör/Kişi****Sonuç raporunun nasıl teslim edinilmesi isteniyor**☐ Elden ☐ Posta ☐ E-Posta ☐ Kargo ile iletilmesi, | **Başvuru Tarihi: ..../..../.....** |
| **B)** | **Adres ve Fatura Bilgileri** |
| \*Faturanın Verileceği İlgili |  |
| \*Cep Tel: | **İş Tel:** |
| \*TC Kimlik No | **\*Vergi Dairesi/No:** |
| Faks: | e-Posta: |
| \*Adresi; |
| **C)** | **ANALİZİ İSTENEN ÖRNEK** |
| **Numune Adı/Cinsi** | **Numunenin Ambalaj Durumu** | **Numunenin Seri/Lot Numarası** | Numune sayısı: |
| Örneğinin analizinden artan bölüm geri isteniyor mu?**☐ Evet ☐ Hayır** |
| **D) Açıklama - Yapılması İstenen Analizler:** |
| **E)**  | **\*Güvenlik Bilgileri (**Numunenizin saklanması, insan sağlığı veya güvenlik açısından varsa riskleri belirtiniz) |
| Numunenin,☐Çevreye ☐Cihaza ☐ İnsan sağlığına (☐ Solunum ☐Deri ☐Göz) zararlı etkisi varsa belirtiniz.Açıklama:  |

\* İşaret bulunan yerler zorunlu olarak doldurulmalıdır.

Yukarıda talep ettiğim analiz için gerekli “**Analiz Sözleşmesini” http://siubtam.siirt.edu.tr**web sayfasından okudum, kabul ettim ve gereğini yaptım**. “TR 6200 0100 0094 6213 0752 5034**” nolu hesaba Analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim.

**Adı Soyadı:**  İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **G)** | **Numune kabul ve raporlama birimi tarafından doldurulacaktır.** |
| **Geliş Tarihi** | **Cinsi** |
| **Durumu** KABUL [ ] RED [ ] |
| **Geliş Şekli** | AÇIK [ ] AMBALAJLI[ ] STERİL AMBALAJLI [ ]  |
| **Sonuç Termin Tarihi:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN:**Numune Kabul ve Raporlama BirimiMurat YOLTAY | **KONTROL EDEN:**Kalite Yönetim SorumlusuAbdullah BAYCAR | **ONAYLAYAN:**Laboratuvar MüdürüEbru AKKEMİK |