



**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**BİLİM ve TEKNOLOJİ UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**(HÜBTAM)**

Osmanbey Kampüsü 63300 ŞANLIURFA  
(0414) 318 30 00 Dahili: 1255  
<http://hubtam.harran.edu.tr>



**MOLEKÜLER BİYOLOJİ LABORATUVARI CİHAZ KULLANIMI İSTEK FORMU**

|                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| <b>ANALİZ TALEP BİLGİLERİ</b> | Kişi Kurum Adı<br>Adres – Tel:<br>E-mail:<br>Tarih :<br>İmza:<br>Analiz Sonucu verilme şekli<br><input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Rapor  | <input type="checkbox"/> Üniversite<br><input type="checkbox"/> Kamu Kurum<br><input type="checkbox"/> Özel Sektör<br>Projeden Ödenecekse Proje Numarası<br>Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası |
|                               | <b>KULLANILMAK İSTENİLEN CİHAZLAR</b><br><input type="checkbox"/> 1001 Mikroarray Temel Analiz Hizmeti<br><input type="checkbox"/> 1002 Gerçek Zamanlı PCR<br><input type="checkbox"/> 1003 DNA/RNA İzolasyonu<br><input type="checkbox"/> 1004 Klasik PCR<br><input type="checkbox"/> 1005 Homojenizatörler<br><input type="checkbox"/> 1006 Nanodrop<br><input type="checkbox"/> 1007 Elektroforez Sistemi (Yatay/Dikey)<br><input type="checkbox"/> 1008 Elektroforez Sistemi (Yatay)<br><input type="checkbox"/> 1009 Jel Görüntüleme Sistemi<br><input type="checkbox"/> Diğer | Örnek/Kullanım Sayısı:<br>Not: Cihaz sarfları ve kitleri kullanıcı tarafından karşılanacaktır  |
| <b>NUMUNE KABUL</b>           | Lab. Kayıt Numarası:<br>Kayıt Tarihi:   | Örnek Adedi:<br>Analiz Tutarı:   |
| <b>ANALİZ BİLGİLERİ</b>       | Analizi Yapanın Adı ve Soyadı :<br>Tarih:<br>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.
- Cihaz sarfları ve kitleri kullanıcı tarafından karşılanacaktır.