



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>



GC MS/FID/TCD ANALİZ İSTEK FORMU

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| ANALİZ TALEP BİLGİLERİ | Kişi / Kurum Adı Adres – Tel: E-mail: Tarih : İmza: Analiz Sonucu verilme şekli <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Rapor | <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Kamu Kurum <input type="checkbox"/> Özel Sektör Projeden Ödenecekse Proje Numarası Proje Yöneticisinin Adı-Soyadı, İmzası |
| | İSTENEN ANALİZLER | |
| NUMUNE BİLGİLERİ | <input type="checkbox"/> 0506 GC-FID Kalitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0607 GC- FID Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0508 GC-FID Yağ Asitleri Kompozisyonu <input type="checkbox"/> 0509 GC-MS Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0510 GC-MS Kalitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0511 GC- TCD Kantitatif Analiz <input type="checkbox"/> 0512 Numune Hazırlama Analizler için istenen özel istek ve şartlar: | Numune Etiketi 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... |
| | NUMUNE KABUL | Lab. Kayıt Numarası: Kayıt Tarihi: |
| ANALİZ BİLGİLERİ | Analizi Yapanın Adı ve Soyadı : Tarih: İmza : | Laboratuvar 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.
- Laboratuvarda standardı olmayan analizler için standart araştırmacı tarafından temin edilecektir.