|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sheet.158 | **T.C.**  **BATMAN ÜNİVERSİTESİ**  **BÜGAM ANALİZ TALEP FORMU** | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa No |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A)** | **Analizi Talep Eden**  ☐ **Batman Üniversitesi** ☐  **Kamu Kurumu**☐  **Diğer Üniversiteler**  ☐ **Özel Sektör/Kişi** ☐ **Diğer (Belirtiniz……………...)**  **Sonuç raporunun teslim edilme talebi**  ☐ Elden ☐ Posta ☐ E-Posta ☐ Kargo | | | | | | **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, sağlık 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. Varsa Talep Edilen Metot Eklenecektir. Spesifik bir analiz talep ediliyorsa kit, kimyasal, standart analiz talep eden kişiye aittir.

Yukarıda talep ettiğim analiz için gerekli “**Analiz Talep Sözleşmesini ve Numune Kabul Kriterlerini”** [**https://bugam@batman.edu.tr/**](https://bugam@batman.edu.tr/)web sayfasından okudum, kabul ettim ve gereğini yaptım**. “TR 4100 0120 09 6750 0016 0001 21**” nolu hesaba Analiz ücretini zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Adı Soyadı: İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G) | Numune kabul ve raporlama birimi tarafından doldurulacaktır. | |
| **Analizin Geldiği Tarih** | | **Numune Türü (katı ,sıvı , donmuş vb.)** |
| **Durumu** KABUL [ ] RED [ ] | | |
| **Numunenin Geldiği Paket Türü** | | AÇIK [ ] AMBALAJLI[ ] STERİL AMBALAJLI [ ] |
| **Sonuç Tarihi:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |