|  |
| --- |
| **Biyoteknoloji Uygulama ve Araştırma Müdürlüğü’ne,**  Biyoteknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Laboratuvarında aşağıda belirtmiş olduğum analiz ve/veya çalışma hizmetlerinin yapılabilmesi için başvurumun değerlendirilmesi konusunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.  Ünvanı Adı Soyadı  İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Müşteri Bilgileri** | Ad-Soyad |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-posta: |  |
| **Fatura Bilgileri** | Kişi/Kurum/Kuruluş/Firma Adı |  |
| Fatura Adresi: |  |
| Vergi Dairesi: |  |
| Vergi No: |  |
| T.C. Kimlik No (Kişiler dolduracaktır): |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numune Bilgileri** | Numune No | Numune Adı | Numune İçeriği | Talep Edilen Analiz |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Numune veya analizi ile ilgili İş Sağlığı ve Güvenliği açısından alınması gereken önlemler var mı? Varsa açıklayınız. |

|  |
| --- |
| **Genel Şartlar:**   1. Analizler, elden ya da kargo ile laboratuvara teslim edilen örnekler üzerinde yapılır. 2. Analiz şartlarına uygun örnek alınması müşterinin sorumluluğundadır. 3. Kabul edilen numunelere web sitemizdeki hizmetler listesinde bildirilen ücretler uygulanır. |