



BUMER ANALİZ TALEP FORMU

Sayfa No: 1/1

Birim / Bölüm: BUMER

FATURA BİLGİLERİ	
KESİLECEĞİ ADRES	
GÖNDERİLECEĞİ ADRES	
VERGİ NO/T.C KİMLİK NO	
VERGİ DAİRESİ ADI	

NUMUNEYİ GÖNDEREN KURUM/ KURULUŞ/ KİŞİ	
ADI SOYADI	
GÖREV YAPTIĞI KURUM/KURULUŞ	
ADRESİ	
TELEFON NO	
E-POSTA	(Gereğinde analiz raporlarının fakslanacağı güvenlikte olmalıdır)

RAPORUN GÖNDERİLECEĞİ ADRES	
RAPOR TESLİMATI	<input type="checkbox"/> ELDEN <input type="checkbox"/> *KARGO İLE <input type="checkbox"/> E- POSTA İLE
* Rapor teslimatının kargo ile yapılması durumunda kargo ücreti hizmet alan/ müşteri tarafından ödenir.	

ANALİZ İÇİN GÖNDERİLECEK NUMUNE BİLGİLERİ			
NO	NUMUNE ADI	TALEP EDİLEN ANALİZ	AÇIKLAMA (Analiz için gerekli ölçüm parametrelerinin detaylı olarak ifade edilmesi gerekmektedir)
1			
2			
Numune analiz sonrası iade edilsin mi? <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			

Başvuru formu ekinde belirtilen "Deney Hizmet Sözleşmesi" ve "Numune Kabul Kriterleri" ni okudum. Kabul ediyorum. / / 20....	ONAY (Unvan/ İsim/ İmza)
---	-----------------------------

ÖDEME BİLDİLERİ
T.C Ziraat Bankası - Bayburt Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü - TR840001000245647603085001 *Analiz ücretinin yatırıldığını gösteren dekont kurumumuza teslim edilmeden numune işleme alınmamaktadır.

FERAGAT BEYANI
Numunenin, laboratuvar "Deney Hizmet Sözleşmesinde" ve "Numune Kabul Kriterlerinde" belirtilen koşullara uymaması sebebi ile yukarıda tarafıma bildirilmiş olan sapmalardan doğacak sonuçları kabul ediyorum. Ad-Soyadı/İmza:

Numuneyi Teslim Eden
Tarih/Saat/İmza

Numuneyi Teslim Alan
Tarih/Saat/İmza