

NUMUNE KAYIT FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ	Başvuranın Adı, Soyadı: Kurum/Üniversite-Bölüm:		Adres:		
	Tel: e-Posta:				
Deney sonuçlarının kullanım amacı: <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer					
ICP-MS NUMUNE KAYIT FORMU	Etiket No	Numune adı	Numune içeriği	Numune veriliş şekli	Numunenin çözücüsü
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				
	21				
	22				
	23				
24					

***24 adetten fazla sayıda numuneler için Etiket No 24'ten başlayacak şekilde ek tablo hazırlayarak forma ekleyiniz.**
Numunenin özel saklama koşulları:
Artan Numunenin İadesini İstiyorum İstemiyorum
AKÜ, Veteriner Teşhis ve Analiz Laboratuvarı Müdürlüğü'ne,
..... adet numunenin deneyleri yapılarak deney raporunun tarafıma Elden Kargo ile iletilmesini arz ederim.
Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi Vardır Yoktur
Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numunelerin Madde Güvenlik Bilgilerinde (MSDS) belirtilen miktarları yazılmalıdır. Solunum: _____ Deri: _____ Göz: _____