Tarih:

Sayın Yetkili,

Kurumunuza teslim ettiğim numune/numunelerin analizlerinin aşağıda belirtilen cihaz kullanılarak yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Talepte bulunan öğretim üyesi veya kuruluş

Yetkilisinin unvanı, adı, soyadı, imzası

**Numune sayısı:**

|  |
| --- |
| **Numune hakkında varsa gerekli uyarılar:** |

**İlgili Analiz Cihazı:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UV-Vis spektrofotometresi** | **Piknometre** | **Püskürtmeli Kurutucu** | **Erime Noktası Tayini cihazı** |
| **Refraktometre** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Analiz Talep Eden Kuruluş/Kişinin** | |
| **Fatura Bilgileri**  **Vergi Dairesi:**  **Vergi Numarası:**  **Adres:**  **Şirket e-faturaya tabidir.**  **Şirket e-faturaya tabi değildir.** | **İletişim Bilgileri**  **E-posta Adresi:**  **Telefon Numarası:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ödeme Bilgileri:** | |
| **Hesap Sahibi** | T.C.İSTANBUL BEYKENT ÜNİVERSİTESİ |
| **Banka-Şube** | Türk Ekonomi Bankası 407-Beylikdüzü E-5 |
| **Hesap Numarası** | 42903474 |
| **IBAN** | TR88 0003 2000 0000 0042 9034 74 |
| **Hesap Türü** | Vadesiz TL |

**Analiz Tutarı (KDV dahil):**

**Cihazdan Sorumlu Öğretim Üyesi**

**İSİM / İMZA**