Tarih:

**DSC ANALİZİ İSTEK FORMU**

Sayın Yetkili,

Kurumunuza teslim ettiğim numune/numunelerin analizlerinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 Talepte bulunan öğretim üyesi veya kuruluş yetkilisinin unvanı, adı, soyadı, imzası

**Numune sayısı:**

**Numune hakkında varsa gerekli uyarılar:**

**Numunenin kimyasal yapısı:**

**Numunenin çözücüsü/çözücüleri:**

**Çalışılması istenen sıcaklık aralığı:**

**Çalışılması istenen ısıtma / soğutma hızı (...ºC/ dak):**

**Çalışılması istenen gaz ortamı:** [ ] Azot [ ] Oksijen

|  |
| --- |
| **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**