

H.Ü. Jeoloji Mühendisliği Bölümü LA-ICP-MS Laboratuvarı

ANALİZ İSTEK FORMU

Tarih:..../..../20...

Talep Eden Kişinin Adı Soyadı (*):

Telefon:

e-posta:

Öğütmeyi İsteyen Kurum:

Kamu

Üniversite

Özel Sektör

Kişisel

Ücretli

Ücretsiz

Çalışmanın BAB, TÜBİTAK vb.Desteği Mevcut mu? :

	Element Analizi	Lazer Ablasyon
Örnek Sayısı (Saat)		
Teslim edilen örneklerin numara/kodları(**)		

(Talep Sahibi)

(Laboratuvar Sorumlusu)

Prof.Dr. Abidin TEMEL

İmza

İmza

(*) Talep sahibi öğrenci ise, danışmanı veya proje yürütücüsünün onayı gerekmektedir.

(**) Teslim edilen örneklerin kodları (numaraları) yukarıda belirtilen alana yazılmalıdır.