|  |  |
| --- | --- |
| **İç Müşteri /Proje Yürütücüsü Adı Soyadı** | **:** |
| **İç Müşteri Talep Numarası** | **:** |
| **Proje Kodu** | **:** |
| **Proje Adı** | **:** |
| **Proje Başlangıç ve Bitiş Tarih** | **:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NUMUNE BİLGİLERİ | | | | | | |
| **\*\*\*Numune Kodu** | \*\*Numune Kayıt No | Bakanlık Kodu | Deneyin Adı | Metot | Numune Cinsi | Numune Miktarı |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Not:

\*\* Numune kabul ve raporlama tarafından verilecektir.

\*\*\* İç müşteri tarafından verilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru**  Laboratuvara teslim edilen numune(ler)de istenilen deneylerin KTEA Müdürlüğü internet sayfasında yayınlanan Deney Listesinde yer alan işleyiş/şartlara göre yapılmasını kabul ettiğimi beyan ve taahhüt eder, gereğini arz ederim.  Adı Soyadı:  İmza: Tarih | **Numune Kabul ve Raporlama Personeli**  **Numunenin Kabul Durumu**  Kabul  Ret  Şartlı Kabul  Adı Soyadı:  İmza: Tarih |