|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| FORM | HİZMET TALEP FORMU |
| Talep Eden: | İmza: |
| Tel: | E-Posta: |
| Kurum/Üniversite-Bölüm: |
| Analiz Sonuçlarının Kullanım Amacı:☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ DiğerÖdemenin Yapılacağı Kaynak:☐ Üniversite ☐ Üniversite-Sanayi İşbirliği ☐ Bireysel ☐ Özel Sektör ☐ Kamu ☐ Protokol |
| Hizmet Konusu | EEG Çekim Hizmeti ☐ EMG Çekim Hizmeti ☐ 3D Baskı Hizmeti☐ Süper Bilgisayar Kullanımı ☐ Ultrason Çekim Hizmeti ☐ Danışmanlık Hizmeti☐  |
| Hizmet Konusu Detaylı Açıklama |  |
| Hizmet İstenilen Tarih Aralığı: |
| Bu bölüm uzman tarafından doldurulacaktır. |
| Onaylayan Kişi: |  İmza: |