|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
| FORM | | HİZMET TALEP FORMU | | | |
| Talep Eden: | | | | İmza: | |
| Tel: | | | | E-Posta: | |
| Kurum/Üniversite-Bölüm: | | | | | |
| Analiz Sonuçlarının Kullanım Amacı:  ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Proje ☐ Danışmanlık ☐ Diğer  Ödemenin 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: |