T.C.

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ LABORATUARLARI

TEST/ANALİZ İSTEK FORMU(1)

Tarih:..…/…../……

Evrak Kayıt Numarası:

Evrak Kayıt Tarihi:

1. Öğrencinin Adı Soyadı:
2. Öğrencinin Numarası:
3. Öğrencinin Bölümü:
4. Fakülte/Yüksek Okul/Enstitü Adı:
5. Lisansüstü Öğrenciler İçin Fatura Numarası ve Tarihi:
6. Lisans Öğrencileri için Tez/Proje Adı:………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Lisans Tez/Projesindeki Diğer Öğrencilerin;

Numarası-Adı ve Soyadı:

Numarası-Adı ve Soyadı:

1. Yapılacak test/analizlerin isimleri ve numune(2) sayıları;

(Çekme testi, 4 adet. gibi)

* 1. …………………………………………………..
	2. ……………………………………………………
	3. ……………………………………………………

Öğrencinin Adı ve Soyadı(3) Danışman Öğr. Üyesinin Adı ve Soyadı(4)

 İmzası İmzası

Onaylayan

Dekan/Dekan Yrd.

İmza

1. Başvuru formu iki adet hazırlanacaktır.
2. Başvuru esnasında test numunelerinin hazırlanmış olması gerekir.
3. Yukarıda sunduğum bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak olan test ve analizleri Tez/ Bitirme Projemi hazırlamak için kullanacağımı beyan ederim.
4. Öğrencinin yanlış beyanlarından ilgili danışman öğretim üyesi sorumludur. Yanlış beyandan kaynaklanan hizmet bedeli ilgili danışman öğretim üyesinden tahsil edilecektir.

Atölye/Laboratuvar Görevlisinin Adı Soyadı:

 İmza:

 Tarih: