**T.C.**

**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ FEN FAKÜLTESİ**

**KİMYA BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

…**..**./**…**./202…

Ekte sunulan numunenin kimyasal analizinin yapılarak sonuçların tarafıma bir rapor halinde sunulması için gereğini arz ederim.

Başvuranın Adı, Soyadı: ...................................................

(İmza)

Analizi isteyen Kişi/Kurum/Kuruluş Adı: ................................................................................... Adres: ......................................................

.................................................................

.................................................................

GSM : ( 0 ....) ...........................................

TEL : ( 0 ....) ...........................................

Numune Sahibi : ……………………………………………………………………………….

**Numune ile İlgili Bilgiler:**

Numune Adı: ..............................................................................................................................

Numuneyi Getiren :......................................................................................................................

Diğer Bilgiler:..............................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**İstenen Analizler:**

1. ..................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................................

\*\* Ödeme SAKARYA ÜNİVERSİTESİ FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ Ziraat Bankası Serdivan Şubesi TR32 0001 0020 9498 0060 4050 02 IBAN numarasına (VKN: 7400871531) isim veya firma ismini belirterek veya Kampüs içindeki Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü’ne yapılmalıdır. Ödeme dekontu e-posta ile analize başlamadan önce Kimya Bölüm Başkanlığına gönderilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Kimya Bölüm Başkanlığı | : 0 264 295 60 57 /295 59 73 |
| Kimya Bölümü e-posta | : kimya@sakarya.edu.tr |  |
| *------------------------Bu Kısım Kimya Bölümü tarafından doldurulacaktır ------------------------* |
| Analiz Ücreti: ............................... | + KDV (%20) | **Analiz Grubu** |
| Rapor Teslim Tarihi: ..... | / /202.. | ........................................................ |
|  |  | ........................................................ |
|  |  | ........................................................ |
|  |  | ........................................................ |