



KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Eczacılık Fakültesi

ECZ

DÖNER SERMAYE
ANALİZ/HİZMET ALIMI
TALEP FORMU

Doküman No	ECZ.01-031
Yayın Tarihi	19.09.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Aşağıda belirtilen analiz/test veya hizmetin Fakülteniz tarafından yapılmasını talep ediyorum.
Gereğini arz ederim.

.../.../20....

Adı Soyadı

İmza

E-posta:

Tel.:

Adres:

Test/analiz/hizmet adı	
Numune miktarı	
Numune cinsi (katı, sıvı, kristal vb.)	
Örnek geri isteniyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Test/Analiz raporu isteniyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır

KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kayıt numarası	Geliş Tarihi	Test/Analiz Tarihi	KDV dahil analiz tutarı
Numuneyi kabul eden:	Test/analizi yapan:		