

**TÜBİTAK MAM**  
**Endüstriyel Hizmetler Birimi'ne**

**Tarih:**

Gönderdiğim /göndereceğim..... adet .....numunesinde aşağıda belirttiğim test / analiz(ler)in yapılmasını rica ederim.

Test ve analiz sonuçlarının, reklamlarda TÜBİTAK'ın adının zikredilerek ve/veya söz konusu ürünün TÜBİTAK tarafından onaylandığı anlamına gelecek şekilde kullanılmayacağını, aksi halde TÜBİTAK tarafından gerek reklamların yayınlanmasının durdurulacağını gerekse maddi ve manevi zararın tazmini amacıyla yargı yoluna başvurulacağını kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

Ayrıca, Endüstriyel Hizmetler İşleyiş Süreci'nde ([www.mam.tubitak.gov.tr](http://www.mam.tubitak.gov.tr)) belirtilen maddeleri de kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

Yapılacak analiz(ler):

Saygılarımla,

- a) .....  
b) .....  
c) .....  
d) .....  
e) .....

Yetkili kişiye ait  
İsim, imza ve kaşe

**Analizi İsteyen**

Firma/Kuruluş/Şahıs Adı:

Adresi :

Telefon :

Faks :

e-posta :

Kuruluşun Faaliyet Alanı :

Numune veya analizi ile ilgili İş Sağlığı ve Güvenliği açısından alınması gereken önlemler var mı?

Varsa açıklayınız. ....

**Fatura Bilgileri (EKSİKSİZ VE DOĞRU OLARAK DOLDURULMALIDIR).**

**1) Faturanın kesileceği kişinin adı-soyadı veya firmanın / kuruluşun unvanı:**

(Üniversite ise; faturanın kişi adına mı, üniversite adına mı kesileceği mutlaka belirtilmelidir).

**2) Fatura adresi:**

**3) VD :**

**No. :**

**4) Ödeme yapacak kişi/kuruluşun;**

Banka Hesap No. :

Banka / Şube Adı :

T.C. Kimlik No. (kişi için) :

**Raporun ve faturanın alıcıya gönderilme şekli :**

Elden

APS

Kargo\*

(\*) Raporun ve faturanın ödemeli kargoya verilmesini istiyorum.

**Banka Hesap No:**

T.C.ZİRAAT BANKASI GEBZE KURUMSAL ŞUBESİ TR19 0001 0020 8534 7543 977543

**NOT: Başvuru, bu çizelge imzalanıp Endüstriyel Hizmetler Birimi'ne iletdikten ( faks: 0-262-6430470 ) sonra işleme alınacaktır.**

