|  |  |
| --- | --- |
| **LABORATUAR ADI** | **YAPILACAK İŞİN KAPSAMI \*** |
| * Tekstil Mühendisliği Bölümü Test ve Analiz Laboratuvarı
* Fiziksel Tekstil Laboratuvarı
* Kimyasal Muayene ve Boya Laboratuvarı
* Baskı Laboratuvarı
* İplik Laboratuvarı
* Görüntü Analiz Laboratuvarı
* Konfeksiyon Laboratuvarı
 | * Araştırma **(1)**
* Bilimsel Araştırma Destekli Proje **(1)**
* Lisansüstü Tez
* Lisansüstü Proje/Ödev /Ders
* Lisans Proje /Ödev /Ders
* Başka Kişi veya Kurum Araştırması
* Diğer (Belirtiniz)
 |
| **Talep Eden Kişi/Kişiler** | **Akademik Danışmanı (Varsa)** |
| Ad Soyad Tel./ E-posta | Talep Tarihi | İmza | Ad Soyad | Tarih | İmza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\*Tez, Ders veya Projenin Adı:** |
| **Yapılacak Deney/Analiz**  | Analiz Kodu ve Adı**(2)**: Deney Numune Sayısı: |
| Varsa Destekleyen Kurum:  |
| Kullanılacak Cihazlar:  |
| Kullanılacak Sarf Malzemeleri ve Miktarları:  |
| Sarf Malzemesi Temin Şekli:  |
| Yukarıda belirtilen Deney/Analizinin yapılması Çalışma Takvimi**(3)**:□Mümkündür □Değildir Başlama Tarih ve Saati: □ Değilse Nedeni………………………………… Bitiş Tarih ve Saati: **Laboratuvar Sorumlusu/Sorumlu Yardımcıları** (Not: Yardımcılar Sorumluları bilgilendirmelidir.)Adı-Soyadı: Tarih: …./…./……..İmza:  |
| Talep edilen laboratuvar sorumlusunun/sorumlu yardımcısın görüşü değerlendirilerek□Uygun görülmüştür □Uygun görülmemiştir**Laboratuvarlar Koordinatörü/Koordinatör Yardımcıları** (Not: Yardımcılar Koordinatörü bilgilendirmelidir.)Adı-Soyadı: Tarih: …./…./……..İmza:  |
| İlgili laboratuvar sorumlusuna / sorumlu yardımcısına; Talep edilen iş □ **uygun görülmüştür /** □ **uygun görülmemiştir**, gereğini rica ederim. Tarih: …./…./……..* Döner sermayeden ücretlendirilecektir.
* Sarf malzemesi talep eden tarafından temin edilecektir. **Prof. Dr. R. Tuğrul OĞULATA**
* Ücretlendirilmeyecektir.  **Bölüm Başkanı**
 |

**(1)** Yapılacak işin kapsamı “Araştırma” ise bu formun eki olan “Araştırma Bilgi Formu” doldurulmalı, “Bilimsel Araştırma Destekli Proje” ise, BAPSİS Proje Özet Raporu çıktısı bu forma eklenmelidir.

**(2)** Analiz kod ve Ad bilgilerine “<http://tekstil.cu.edu.tr/tr/detay.aspx?pageId=1600>” adresinden ulaşılabilir.

**(3)** Çalışma takvimi en erken, talep tarihinden sonraki haftanın ilk iş gününden başlamak üzere ve yoğunluk durumuna göre laboratuvar sorumluları/sorumlu yardımcıları tarafından belirlenir. Talepler her hafta en geç Perşembe günü mesai bitimine kadar yapılmalıdır. Toplanan talepler Cuma günü değerlendirmeye alınır ve ilgililere duyurulur.

**Not: Bu form Bölüm Başkanı onayı öncesinde 1 orijinal ve 2 kopya olacak şekilde çoğaltılmalıdır.**