|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.**