



Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
MERKEZ LABORATUVARI



LC/MS ANALİZ TALEP FORMU

Analizi talep edenin

Adı-Soyadı:

Adresi:

Telefon:

E-mail:

Numune Tanıma Kodu

Numune Bilgileri

- Şahit numune mevcut
 Şahit numune alınmamıştır

Analizi istenen numune

Saf

Karışım

Molekül ağırlığı :

Çözündüğü solventler :

Kapalı formülü :

Açık formülü :

Proje Numarası

- Kamu kurumu
 Sanayii
 Üniversite kanalıyla gelen özel sektör

Kurum tarafından doldurulacaktır

Lab. Kayıt numarası

Geliş tarihi

Bitiş tarihi

Analiz tutarı

Alınan avans miktarı

- Analiz sonunda geri istenilen numunelerin en geç 1 ay içinde alınması gerekmektedir.
- Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler analiz formunda belirtilmelidir.
- Kağıt paket veya alüminyum folyo içinde getirilecek/gönderilecek numuneler kabul edilmeyecektir.

imza

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Merkez Laboratuvarı 06330 Etiler Ankara

Tel: 312 202 32 65

banoglu@gazi.edu.tr