|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı, Görevi | |  |  |
| Birim Adı | |  | |
| Talep Edilen Sarf Cinsi | | Kimyasal  Cihaz Sarf  Laboratuvar Sarfları | |
| Sarf Listesi ve Teknik Özellikleri  (Lütfen aşağıdaki listeyi doldurunuz) | |  | |
| Kullanılacak Birim/Laboratuvar Adı | |  | |
| Aynı/Benzer Özellikteki Sarflar (varsa)  (Kimyasal için Kimyasal Depo Listesini kontrol ediniz) | |  | |
| Alım Gerekçesi | |  | |
| Sarfın Alım Kapsamı | | Genel Alım  Proje Alımı (BAP, TÜBİTAK, Diğer) | |
| Yaklaşık Fiyat (Proforma varsa ekleyiniz) | |  | |
| Talebi yapan kişinin daha önce talep ettiği/kullandığı sarflar | |  | |
| Kullanım Amacı | | Eğitim  Araştırma  Endüstriyel Hizmet | |
| **ARAŞTIRMA** | Kullanılacak Proje Tipi | BAP  TÜBİTAK  AB  Bakanlık  Diğer: | |
| Sarfın Kullanılacağı Proje İsim(ler)i / Numarası |  | |
| Sarfı Kullanacak Diğer Öğretim Elemanları/Birimleri |  | |
| Çıktısı (açıklayınız) | Makale  Proje  Ürün  Tez (Lisans/Lisansüstü)  Endüstriyel Hizmet | |
| **EĞİTİM** | Dersin Adı / Açıldığı Bölüm |  | |
| Dersin Kapsamı | Ön lisans  Lisans  Lisansüstü | |
| Dersin Dönemi | Güz  Bahar | |
| Dersin İzlencesi (lütfen ek olarak ekleyiniz) |  | |
| Sarfın ders kapsamında kullanım amacı (açıklayınız) |  | |
| Eğitim çıktısının sektör karşılığı (açıklayınız) |  | |
| **HİZMET** | Endüstriyel Hizmet Çalışması  (açıklayınız) |  | |
| Üniversite-Sanayi İşbirliği Faaliyeti  (varsa) |  | |
| Sürekli Eğitim Merkezi kapsamında ise sunulacak hizmet (açıklayınız) |  | |
| Endüstriyel Hizmet Çıktısı | Analiz  Rapor | |
| Sarf alınmadığı takdirde oluşacak sorun (açıklayınız) | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talebi Yapan Kişi** | **Bölüm Başkanı** | **Müdür/Dekan** |
| İsim Soyisim, Ünvan | İsim Soyisim, Ünvan | İsim Soyisim, Ünvan |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Sarfın Cinsi ve Tanımı** | **Talep Miktarı** | **Birim** | **Kullanılacağı Proje/Cihaz/Analiz** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |