|  |
| --- |
| **KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ** |
| **Adı** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* | **Başvuru Tarihi** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Adresi** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Vergi Dairesi** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* | **Vergi No** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Fatura Adresi**  | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Unvanı** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Telefon** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **Faks** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **E-posta** | *Bilgileri eksiksiz doldurunuz* |
| **LABORATUVARLARARASI KARŞILAŞTIRMA / YETERLİLİK TESTİ BİLGİLERİ** |
| **No** | **Kodu** | **Adı** | **Talep Edilen Tarih/Dönem** | **Açıklama** |
| 1 |  | Kısmi Boşalma (PD) Ölçümleri Yeterlilik Deneyi | 01.05.2021/ 31.12.2021 | Yüksek Gerilim Laboratuvarı |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ (Gönderi masrafları kurum/kuruluşa aittir*.* Faturalar elden veya posta ile teslim edilir.)** |
|  | **Posta** | **Elden**  | **Kargo** | **Açıklama****(Gönderilerinizi farklı bir adrese istiyorsanız lütfen belirtiniz*)*** |
| **Standart / Numune** | **[ ]**  | **[x]**  | **[x]**  | Yeterlilik deneyi numune paketi TÜBİTAK UME tarafından elden teslim edilip elden teslim alınacaktır. |
| **Sertifika / Rapor** | **[x]**  | **[x]**  | **[ ]**  |  |
| **Fatura** | **[x]**  | **[ ]**  |  |  |
| **NOTLAR** |
| Bu form sadece talep amaçlıdır. Teklifimizi içeren form faks veya e- posta ile tarafınıza gönderilecektir.Talep için ayrılan alanın yetmemesi durumunda, bu form çoğaltılarak kullanılabilir.Formu lütfen (262) 679 50 01 numaralı faksa veya ume@tubitak.gov.tr e-posta adresine gönderiniz. |
| **Firma Kodu\*** |  | **Sipariş No\*** |  |

\* TÜBİTAK UME tarafından verilir.