|  |
| --- |
| **KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ** |
| **Adı** |  | **Başvuru Tarihi** |  |
| **Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |
| **Fatura Adresi** |  |
| **YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **E-posta** |  |
| **KALİBRASYON/DENEY NUMUNESİ BİLGİLERİ** |
| **No** | **Adı** | **Üretici** | **Model** | **Seri No** | **Ölçüm Aralığı** |
| 1 | AC Yüksek Gerilim Karşılaştırması | TÜBİTAK UME Y.GERİLİM LAB. |  |  | 100 kV AC  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **NUMUNEYE VE/VEYA TALEP EDİLEN KALİBRASYON/DENEYE AİT ÖZEL AÇIKLAMALAR****(Lütfen açıklamaları, “Kalibrasyon/Deney Numunesi Bilgileri” bölümünde belirtilen sıra numarası ile doldurunuz)** |
| **No** | **Açıklamalar** | **Önceki****TÜBİTAK UME Sertifika/Rapor No** | **Kalibrasyon/Deney Numunesi Teslimatı** | **Tercih Ettiğiniz****Kargo Firması** |
| **Geliş** | **Gidiş** |
| Posta | Kargo | Elden | Posta | Kargo | Elden |
| 1 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 2 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 3 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 4 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 5 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 6 |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ (Gönderi masrafları kurum/kuruluşa aittir*.* Faturalar elden veya posta ile teslim edilir.)** |
|  | **Posta** | **Elden** | **Kargo** | **Tercih Ettiğiniz****Kargo Firması** | **Açıklama****(Gönderilerinizi farklı bir adrese istiyorsanız belirtiniz)** |
| Sertifika/Rapor | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
| Fatura | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |  |
| **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.