|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KULLANICI BİLGİLERİ | Başvuranın Adı, Soyadı:  Kurum/Üniversite-Bölüm: | Adres: |
| Tel:  e-Posta: |
| Cihaz kullanım amacı:  Y. Lisans  Doktora  Proje  Danışmanlık  Diğer  **Ödemenin Yapılacağı Kaynak:**  Üniversite  Üniversite-Sanayi İşbirliği  Bireysel  Özel Sektör  Kamu  Protokol  KUYAM | |
| RAPOR BİLGİLERİ | Rapor Numarası: KUYAM-2025/  Başvuru Tarihi:  Analiz Başlangıç Tarihi:  Analiz Bitiş Tarihi:  Rapor Tarihi: | |
| NUMUNE BİLGİLERİ | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Numune Kodu** | **Numune Adı** | **Numune Türü** | **Alım Tarihi** | **Açıklama** | |  |  |  |  |  | | |
| UYGULANAN ANALİZLER | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Analiz Adı** | **Yöntem / Standart** | **Kullanılan Cihaz** | | |
| ANALİZ SONUÇLARI | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Parametre** | **Sonuç** | **Birim** | **Yöntem / Standart** | **Değerlendirme** | | |
| DEĞERLENDİRME VE SONUÇ |  | |
|  | |

# 7. Onay ve İmzalar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvan** | **Ad Soyad** | **İmza** |
| Analizi Yapan Personel |  |  |
|  |  |  |
| KUYAM Koordinatörü (Onay) | Doç. Dr. Fatih KAR |  |

Not: Bu rapor sadece analiz edilen numune için geçerlidir. Verilerin üçüncü kişilerle paylaşımı veya ticarileştirilmesi yasaktır. Gerekli görülmesi halinde analiz verileri (spektrogram, görüntü, cihaz çıktısı vb.) dijital olarak tarafınıza iletilebilir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KUYAM KOORDİNATÖRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| Evrak Kayıt No | 1 | Cihaz kullanım Tarihi |  |
| Başvuru Tarihi |  | Cihaz Kullanım Ücreti | - |
| Deney Onayı |  | Koordinatörlük | Doç. Dr. Fatih Kar |

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI

UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Yerleşkesi, Tıp Fakültesi, KUYAM, Tavşanlı Yolu 10. km KÜTAHYA

Tel: +90 274 260 00 43 Dahili: 1257 e-posta: kuyam@ksbu.edu.tr http://www.kuyam.ksbu.edu.tr