|  |  |
| --- | --- |
| Orjinal_Amblem | SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  ECZACILIK FAKÜLTESİ |

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Makine-Teçhizat, Sarf Malzemesi ve Kimyasal Madde İstek Formu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü Başkanlığına;

SİVAS

|  |  |
| --- | --- |
| İstenilen Yer / Laboratuvar |  |
| Malzeme / Kimyasal Adı |  |
| Teknik Özellikleri |  |
| Kullanım Amacı |  |
| Miktarı |  |
| Tahmini Fiyatı |  |

Yukarıda ayrıntıları belirtilen malzeme/kimyasal madde alımının yapılabilmesi için gereğini saygılarımla sunarım.

(İmza)

Ünvan, Adı, Soyadı

**Ekler:**

1. Proforma Fatura

**Not**:

1. Tüm isteklerde mutlaka teknik özellikler belirtilecektir.
2. Bu form istek yapan elemanlar tarafından **bilgisayar ortamında** doldurulup Bölüm Başkanlığına iletilecektir.
3. Bölüm Başkanlığı istekleri kapsayan bir liste ile birlikte bu formları Dekanlığa iletecektir.