



MTA
Başvuru No:
*NATT Takip No:

## ANALİZ/TEST BAŞVURU FORMU

### MÜŞTERİ BİLGİLERİ

<b>Analiz/Test Raporu İçin Bilgiler (Müşteri)</b> Şahıs (Adı Soyadı) : veya : Firma/Kurum (Adı) : Adres : Telefon : Faks: e-posta : Proje Kodu/Adı :	<b>Fatura Bilgileri</b> (Adına Fatura düzenlenecek.) Müşteri Bilgileri ile aynı ise işaretleyiniz. <input type="checkbox"/> Şahıs (Adı Soyadı) : veya : Firma/Kurum (Adı) : Adres : Vergi Dairesi : T.C. Kimlik/Vergi No: Fatura Teslimatı : <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Posta
<b>Analiz/Test Raporu Teslimat Bilgileri</b> Rapor Teslimatı : <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Posta <input type="checkbox"/> e-posta <b>İngilizce Rapor Yazımı</b> Analiz/Test Raporu (İngilizce): <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (İngilizce Rapor için sayfa başına ayrıca ücret alınacaktır.)	<b>Açıklamalar</b>

### NUMUNE BİLGİLERİ

<b>Numune Tanımı</b> : <input type="checkbox"/> Toprak <input type="checkbox"/> Kayaç <input type="checkbox"/> Doğal Taş <input type="checkbox"/> Kömür <input type="checkbox"/> Su <input type="checkbox"/> İşlem Görmüş <input type="checkbox"/> Karot <input type="checkbox"/> Diğer : .....	<b>Numune Teslim Şekli</b> : <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> Posta (Kargo veya posta ile numune gönderirken, dekont ve başvuru formu da beraberinde gönderilmelidir.) <b>Mühür Durumu</b> : <input type="checkbox"/> Mühürlü <input type="checkbox"/> Mühürsüz <b>Mühür Numarası</b> : <b>Numune Sayısı</b> :
<b>Numune Alma Tarihi:</b> <b>Su Numuneleri</b> : <input type="checkbox"/> Asitli <input type="checkbox"/> Asitsiz	

### NUMUNE KABUL BİLGİLERİ

NUMUNE KAYIT NO (MTA tarafından doldurulacaktır.)	NUMUNE İŞARETİ (Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)	İSTENİLEN ANALİZ/TEST KODU/ADI (Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)

Kurumunuza teslim edilen numune(ler)de istenen analiz/testlerin, MTA internet sayfasında yayınlanan Analiz/Test ve Kalibrasyon Hizmet Kataloğu'nda yer alan işleyişe/şartlara göre yapılmasını kabul ettiğimi beyan ve taahhüt eder, gereğini arz ederim. Başvuru Yapan Kişi Adı Soyadı : İmza	<b>Numune(lerin) Kabul Durumu</b> : <input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Şartlı Kabul <b>Numune(lerin) Gönderildiği Lab.</b> : <b>Ücret</b> : <b>Numune Kabul Sorumlusu Adı Soyadı:</b> İmza
--	--

### MTA GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BANKA HESAPLARI

<b>T.C. HALK BANKASI</b> Bahçelievler Şubesi Şube Kodu: 0210 Ücretli İşler Hesabı Hesap Numarası: 0210 0500 0606 <b>IBAN No:</b> TR25 0001 2009 2100 0005 0006 06
--

<b>T.C. ZİRAAT BANKASI</b> Kamu Kurumsal Banka Şubesi Şube Kodu: 1745 Ücretli İşler Hesabı Hesap Numarası: 3771 1957 5001 <b>IBAN No:</b> TR55 0001 0017 4537 7119 5750 01
---

**Numune Kabul Birimi İletişim:** Tel: 0 312 201 16 95 / 201 17 53 Faks: 0 312 287 54 09 e-posta: numune@mta.gov.tr