

PROJE İSMİ (KONU)	
ETKİN MADDE	
NUMUNE DOZAJ FORMU	
NUMUNE ADEDİ	
NUMUNE SERİ NUMARASI	
NUMUNE SON KULLANMA TARİHİ	
NUMUNE SAKLAMA KOŞULU	(-12°C/-20°C) (+4°C/+8°C) (+20°C/+25°C) Işıktan Koruyunuz. Diğer:.....
NUMUNE İLE İLGİLİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ AÇISINDAN ALINMASI GEREKLİ TEDBİRLER (UYGUN HALLERDE MSDS EKLENMESİ GEREKMEKTEDİR.	
TALEP EDİLEN HİZMETLER: ANALİTİK METOD GELİŞTİRME ANALİTİK METOD VALİDASYON HPLC METODU İLE MİKTAR TAYİNİ HPLC METODU İLE SAFSIZLIK TAYİNİ KARL FİSCHER VOLUMETRİK TİTRASYON KARL FİSCHER KULOMETRİK TİTRASYON OSMOLARİTE TAYİNİ pH Ölçümü Kondaktivite Ölçümü	LİYOFİLİZASYON PROSES GELİŞTİRME DMF DEĞERLENDİRME AMBALAJ MALZEMESİ DEĞERLENDİRME SDS-PAGE WESTERN BLOT ANALİZİ METOD/ANALİZ İNCELEME
DİĞER (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ)	

Gönderdiğim/göndereceğim numunede/numunelerde yukarıda belirttiğim test ve analizlerin gerçekleştirilmesini rica ederim.

...../...../20....

Yetkili İsim, İmza ve Kaşe

Müşteri Bilgileri	FİRMA/KURUM veya ŞAHIS ADI	VERGİ DAİRESİ-NO / TC NUMARASI (ŞAHIS)
	ADRES:	
	TELEFON :	FAKS:

ÖDEME YAPACAK FİRMA FARKLI İŞE AŞAĞIDAKİ SORULARI CEVAPLANDIRANIZ.

FATURA Bilgileri	FİRMA/KURUM veya ŞAHIS ADI:	VERGİ DAİRESİ-NO / TC NUMARASI (ŞAHIS)
	ADRES:	
	TELEFON :	FAKS:

RAPOR TESLİM ŞEKLİ ELDEN POSTA KARGO (*) Raporun/faturanın ödemeli kargoya verilmesini istiyorum.

FATURA TESLİM ŞEKLİ ELDEN POSTA KARGO (*) Raporun/faturanın ödemeli kargoya verilmesini istiyorum.

BU KISIM DEM İLAÇ ANALİTİK ARGE VE ANALİZ LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAK.

NUMUNE TESLİM ŞEKLİ ELDEN POSTA KARGO
NUMUNE TESLİM ALAN: NUMUNE TESLİM TARİHİ: İMZA: