|  |  |
| --- | --- |
| logo1dikey | ORDU ÜNİVERSİTESİMERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARICumhuriyet Mahallesi, Ordu Üniversitesi Cumhuriyet Yerleşkesi 52200, Ordu/TÜRKİYTel: +90 452 226 5200E-Posta:odumaral@odu.edu.tr http://odumaral.odu.edu.tr/  |
| PROFORMA FATURA TALEP FORMU |
| Talep Eden:  | Tarih: |
| Tel:  | Fax:  | E-Posta: |
| Yazışma Adresi: |
| [ ] Ordu ÜniversitesiFakülte:Bölüm:[ ] TÜBİTAK Projesi[ ] BAP Projesi[ ] Diğer Projeler | [ ]  Diğer ÜniversitelerÜniversite:Fakülte:Bölüm:[ ] TÜBİTAK Projesi[ ] BAP Projesi[ ] Diğer Projeler |
| [ ] Kamu Kurumu-Özel Kurum ve KuruluşlarAdı: |
| FATURA BİLGİLERİ\* |
| Proje Yürütücüsü:  | Fiziki Fatura Vergi No: |
| Proje No: | Vergi Dairesi: |
| Proje Adı: | T.C. Kimlik No: |
| Fatura Adresi: |
| TALEP EDİLEN ANALİZİN BİLGİLERİ |
| **SN** | **Talep Edilen Analiz\*\* Adı** | **Numune** **Adet/Gün/Saat** |
| **1** |  |  |

\*Faturanın kesilebilmesi için Fatura Bilgilerinin eksiksiz doldurulması zorunludur.

\*\*Proforma Fatura Talep Formu’nda talep edilen her bir analiz için ilgili analizlerin ***Analiz Talep Formları*** araştırmacı tarafından doldurulup “Proforma Fatura Talep Formu” ekinde sunulmalıdır. Proforma geçerlilik süresi 30 gündür.

**Önemli Not:** Merkezimizde yapılan analizlerin yoğunluğu dönemsel olarak değişkenlik gösterebilir. Bu nedenle, proforma fatura talep etmeden önce yapılması istenen analizlerden sorumlu kişi veya kişilerle irtibata geçiniz.

ODÜ, Merkez Laboratuvarı Müdürlüğü’ne,

Ekte sunduğum analizler için talep ettiğim proforma fatura teklifinin tarafıma iletilmesini arz ederim. **Ad Soyad İmza**