|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER**   |  |  | | --- | --- | | Talep Eden Öğretim Üyesi/Araştırmacının; | | | Unvanı-Adı Soyadı: |  | | T.C. Kimlik No: |  | | Tel No - E-mail Adresi: |  | | Kurumu: |  | | Açık Adresi: |  | | Laboratuvarı Kullanacak Öğrenci/Araştırmacının; | | | Unvanı-Adı Soyadı: |  | | T.C. Kimlik No: |  | | Tel No - E-mail Adresi: |  | | Kurumu: |  | | Açık Adresi: |  |   **Hizmet Alımı Kapsamında Ücrete Tabi Olarak SİSBİOTEK Laboratuvarından Yararlanacak Kişiler Tarafından Doldurulacaktır**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Laboratuvar Kullanımı | Cihaz Kullanımı | Hizmet Alımı | Danışmanlık |   **Laboratuvar Kullanımı**  Alınmak İstenilen Hizmetin Açıklaması   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Çalışma Süresi |  | | | Gerekli Sarf ve Kimyasal Talep Sahibi Tarafından Karşılanacak mı? | Evet | Hayır |   **Cihaz Kullanımı**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kullanılmak İstenilen Cihaz |  | | | Kullanım Süresi |  | | | Cihazın Kullanımı Sarf ve Kimyasal Gerektiriyor mu? | Evet | Hayır |   **Hizmet Alımı**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Analiz Adı  (Analize ait detayları lütfen yazınız) |  | | | Analiz Adedi |  | | | Gerekli Sarf ve Kimyasal Talep Sahibi Tarafından Karşılanacak mı? | Evet | Hayır |   **Danışmanlık**   |  |  | | --- | --- | | Biyoinformatik Veri Analizi |  | | Danışma  (Lütfen açıklayınız) |  |   Analiz Sonuçlarının Kullanım Amacı:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Yüksek Lisans | Doktora | Proje | Danışmanlık | Diğer | | Tez/Proje Bilgileri  (Adı, Kodu, Destekleyen Kurum) |  | | | |   **Örnek Bilgileri**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Etiket No | Numune İçeriği | Analiz ile İlgili Özellikler | | |  |  |  | | |  |  |  | | | Örneğin Özel Saklama Koşulları |  | | | | Artan Örneğin İadesini | İstiyorum | İstemiyorum | | | Örneğin Teslim Edildiği  Kişi | Adı Soyadı | Tarih | İmza | |  |  |  |   **Ödemenin Yapılacağı Kaynak:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Üniversite | Üniversite-Sanayi İşbirliği | Bireysel | Özel Sektör | Kamu |   **Proforma Bilgileri**   |  |  | | --- | --- | | Talep Edilen Çalışma İçin Proforma Gerekiyor mu? | Evet  Hayır | | Proforma Düzenlenecek Kişi/Kurum Bilgileri  (ad, soyad, adres / kurum tam adı, adresi vb.) |  |   **Ödeme Bilgisi İçin Lütfen Biyoteknoloji Enstitüsü Mali İşler Birimi İle İletişime Geçiniz.**  **ONAY**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Adı-Soyadı | Tarih | İmza | | Başvuru Sahibi Onayı: |  |  |  | | Biyoteknoloji Enstitüsü Öğretim Üyesi Onayı: |  |  |  |   **BU KISIM BİYOTEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Talep Edilen Analizi/Cihaz Kullanımını Takip Edecek Olan Öğretim Üyesinin | Unvanı,Adı-Soyadı | Tarih | İmza | | |  |  |  | | | Bu Taleple İlgili Belirlenen Hizmet Ücreti |  | | | | Diğer Açıklamalar |  | | | |  |  |  |  |  |   **KVKK ONAYI**   |  |  | | --- | --- | | **KVKK: Lütfen aşağıdaki linke giriş yaparak Aydınlatma Metni’ni okuyunuz ve OKUDUM’u işaretleyiniz.** [**http://kvkk.ankara.edu.tr/anasayfa/aydinlatma-metinleri/**](http://kvkk.ankara.edu.tr/anasayfa/aydinlatma-metinleri/) | | | **OKUDUM, ONAYLIYORUM** | **ONAYLAMIYORUM** |   ONAY  Biyoteknoloji Enstitüsü Müdürü  **Protokol Yükümlülükleri:**   1. Yüklenicisi Ankara Üniversitesi Biyoteknoloji Enstitüsü’dür. 2. İş sahibinin kimliği yukarıda belirtilmiştir. Biyoteknoloji Enstitüsü, bu protokol altında imzası bulunan kişiyi muhatap olarak kabul eder ve analiz sonuçları, gizlilik göz önünde tutularak sadece iş sahibine verilir. 3. Biyoteknoloji Enstitüsü, protokol dışında istenebilecek ek analiz, danışmanlık ve incelemeler ayrıca ücretlendirilir. 4. Bu form; iş sahibi, Biyoteknoloji Enstitüsü ilgili ünite sorumlusunda saklanmak üzere iki kopya doldurulur. 5. Sonuç raporu analiz ücretinin ödendiğini gösterir dekont Biyoteknoloji Enstitüsü Mali İşler Sorumlusu’na teslim edildikten sonra verilir. 6. Analiz sonuç raporu elektronik formatta e-mail yolu ile ve basılı olarak talep sahibine ödemeli kargo ile gönderilir. 7. Analiz sonuç raporu 3 (üç) yıl saklanır. 8. Anlaşmazlık halinde yetkili merci Ankara Mahkeme ve İcra Daireleri’dir. |