



T.C.  
KÜÇÜK VE ORTA ÖLÇEKLİ İŞLETMELERİ GELİŞTİRME VE DESTEKLEME İDARESİ BAŞKANLIĞI  
METAL LABORATUVAR HİZMETLERİ BAŞVURU VE NUMUNE KABUL FORMU

KÜÇÜK VE ORTA ÖLÇEKLİ İŞLETMELERİ  
GELİŞTİRME VE DESTEKLEME İDARESİ BAŞKANLIĞI  
..... MÜDÜRLÜĞÜNE

KOSGEB Laboratuvar Hizmetleri Uygulama Esasları kapsamında yaptığımız başvuru ile ilgili numune/numuneler Müdürlüğünüze sunulmuştur. Numunelerin uygunluğunun incelenerek kabulü konusunda tarafımıza bilgi verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

<b>BAŞVURU SAHİBİ</b> (İsim / Firma Unvanı)			
<b>VERGİ DAİRESİ VE NUMARASI</b> (Şahıs ise T.C. Kimlik No)			
<b>ADRESİ</b>			
<b>İRTİBAT KURULACAK KİŞİ</b>			
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<b>TEL</b>	<b>İş</b>	
		<b>GSM</b>	
	<b>FAKS</b>		
	<b>e-posta</b>		
<b>BAŞVURU SAHİBİNİN NİTELİĞİ</b> (KOSGEB tarafından doldurulacaktır)	<input type="checkbox"/> <b>KOBİ</b> (KOSGEB Veri Tabanına kayıtlı ve güncel KOBİ Bilgi Beyannamesi onaylı işletme)	<input type="checkbox"/> <b>KOBİ DEĞİL</b>	
<b>TALEP EDİLEN RAPOR DİLİ(*)</b> (* Her iki dilde talep edilmesi durumunda %50 artırımlı ücret uygulanır.)	<input type="checkbox"/> <b>TÜRKÇE</b>	<input type="checkbox"/> <b>İNGİLİZCE</b>	
<b>RAPORUN VE FATURANIN ALICIYA GÖNDERİLME ŞEKLİ</b>	<input type="checkbox"/> <b>KARGO*</b> *Kargo ücreti alıcı tarafından ödenecektir	<input type="checkbox"/> <b>POSTA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ELDEN</b>
<b>NUMUNE GÖNDERİLME ŞEKLİ</b>	<input type="checkbox"/> <b>KARGO*</b> *Kargo ücreti alıcı tarafından ödenecektir	<input type="checkbox"/> <b>POSTA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ELDEN</b>

SIRA NO	TALEP EDİLEN HİZMETİN ADI	NUMUNE ADI/CİNSİ	STANDART ADI	MİKTAR	BİRİM ÜCRETİ (KDV dahil)	ARA TUTAR (KDV dahil)

KOSGEB Laboratuvar Hizmetleri Uygulama Esasları kapsamında yaptığımız başvuru ile ilgili numune/numuneler Müdürlüğünüze sunulmaktadır. Beyan ettiğim/ettiğimiz bilgilerin eksik veya hatalı olmasından doğacak tüm zararlar tarafıma/tarafımıza aittir. Numunelerin uygunluğunun ve talebimizin onaylanması halinde, Laboratuvar hizmet ücreti Uygulama Biriminin hesabına yatırılacak ve ücretin yatırıldığını gösteren banka dekontu teslim edilecektir. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Not:** Korozyon Testi talep etmeniz durumunda; **ASTM B 117 - TS EN ISO 9227** Standartlarına göre yapılan testlerde; Sonucun değerlendirilmesi için başvuru sahibi tarafından ürün ile ilgili **STANDART** veya **TEKNİK ŞARTNAME** kayıt esnasında getirilmediği sürece test raporunda **DEĞERLENDİRME YAPILMAYACAKTIR**. Raporla ortam şartları yazılacak ayrıca test sonucundaki numune resimleri dijital olarak verilecektir.

Numune Teslim Tarihi: .../.../20...

Numuneyi Teslim Eden  
Adı SOYADI  
İmza, Kaşe

Numuneyi Teslim Alan  
Adı SOYADI  
İmza

<b>LAB GİRİŞ TARİHİ:</b>	<b>LAB KAYIT NO:</b>
--------------------------	----------------------