

  **T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**HÜCRESEL TEDAVİ VE KÖK HÜCRE, UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**HİZMET ALIMI BAŞVURU FORMU**



 ***İdare Adı / Kurum: (örn. Üniversite, enstitü, bölüm adı)***

 ***Başvuru Sahibi: (Sorumlu araştırmacı veya proje yürütücüsü)***

 ***Proje/Kod No: (Varsa TÜBİTAK-BAP vb. destek numarası)***

 ***Telefon:***

 ***E-posta:***

 ***Adres:***

***Hizmet Türü (Talep edilen hizmet için aşağıdaki bölümü doldurunuz.)***

***Besiyeri ve Sarf Malzemeleri***

 ***Başvuru sahibi tarafından sağlanacaktır Hizmet veren kurum tarafından sağlanacaktır***

***Belirtilen hizmetlerin temini hususundaki talebimi bilgilerinize arz ederim.***

 Tarih

Proje Yürütücüsünün Adı-Soyadı

 İmzası