



T.C.  
ENERJİ VE TABİİ KAYNAKLAR BAKANLIĞI  
MADEN TETKİK VE ARAMA GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  
Maden Analizleri ve Teknolojisi Dairesi Başkanlığı

Çukurambar Mahallesi Dumlupınar Bulvarı No: 11 06530 Çankaya/ANKARA  
İletişim Tel : 0312 201 16 95 / 201 17 53 http://www.mta.gov.tr  
Faks: 0312 287 54 09 numune@mta.gov.tr

MTA
Başvuru No:
<sup>a</sup> NATT No:

## KURUM İÇİ KALİBRASYON BAŞVURU FORMU

### MÜŞTERİ BİLGİLERİ (Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)

Daire/Bölge Müdürlüğü Adı :  
Koordinatörlük/Birim Adı :  
Proje Kodu/Adı :

#### Cihaz/Malzeme ile İlgili Bilgi Alınacak Yetkili

Adı Soyadı :  
Unvanı :  
Telefon :  
e-posta :

### CİHAZ / MALZEME BİLGİLERİ (Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)

Cihaz/Malzeme Sahibi :  
Cihaz/Malzeme Sayısı :

Açıklamalar : (Varsa belirtilmek istenilen diğer bilgiler)

MAT Dairesi Numune Kabul Birimi'ne teslim edilen cihaz/malzeme(ler)de istenen kalibrasyonların, MTA internet sayfasında yayınlanan Analiz/Test ve Kalibrasyon Hizmet Kataloğu'nda yer alan işleyiş/şartlara göre yapılmasını kabul ettiğimi beyan ve taahhüt eder, gereğini arz ederim.

Telefon :  
e-posta :

TARİH/İMZA

(ADI SOYADI)  
(UNVANI)

Onaylayan

(TARİH/İMZA/KAŞE)

(DAİRE BAŞKANI/KOORDİNATÖR)

KAYIT NO	CİHAZ / MALZEME ADI	CİHAZ / MALZEMENİN DEMİRBAŞ / SERİ NUMARASI	İSTENİLEN KALİBRASYON İŞLEMİ KODU / ADI
(MTA tarafından doldurulacaktır.)	(Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)	(Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)	(Başvuru yapan tarafından doldurulacaktır.)

### NUMUNE KABUL BİLGİLERİ ( <sup>b</sup>MAT Dairesi tarafından doldurulacaktır. )

Cihaz/Malzeme(lerin) Kabul Durumu : ☐ Kabul

Ücret :

Ödeme Belge No. :

Cihaz/Malzeme(lerin) Gönderildiği Lab. :

Cihaz/Malzeme(lerin) Kabul Tarihi :

Numune Kabul Sorumlusu :

İMZA

**Numune Kabul Birimi İletişim:** Tel: 0 312 201 16 95 / 201 17 53 Faks: 0 312 287 54 09 e-posta: numune@mta.gov.tr