**CİHAZ ALIM GEREKÇELERİ FORMU**

**1. AKADEMİK ALIM GEREKÇLERİ:**  Bu kısımda cihazın akademik alanda kullanımları verilmelidir. Akademik faydaları detaylar gözetilerek maddeler halinde yazılmalıdır.

|  |
| --- |
| **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  3.  4.  5.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.)  **Uygulamarda Hitap Ettiği Akademik Disiplinler*(Cihazın akademi alanında yurtiçi ve yurtdışı kullanımları, günümüzde ve gelecekte hitap edebileceği sektörler ayrıntılı olarak yazılmalıdır*.):** |
| **\* *Cihaz adı Türkçe ve orijinal ismi ile (İngilizce vb.) verilmelidir.*** |

**2. ENDÜSTRİYEL ALIM GEREKÇLERİ:**  Bu kısımda endüstriyel alanda kullanımları verilmelidir. Endüstriyel faydaları detaylar gözetilerek maddeler halinde yazılmalıdır.

|  |
| --- |
| **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  3.  4.  5.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.)  **Uygulamalarda Hitap Ettiği Endüstriyel Alanlar*(Cihazın endüstri alanında yurtiçi ve yurtdışı kullanımları, günümüzde ve gelecekte hitap edebileceği sektörler ayrıntılı olarak yazılmalıdır*.):** |
| **\**Cihaz adı Türkçe ve orijinal ismi ile (İngilizce vb.) verilmelidir.*** |

**3. CİHAZIN KULLANIMI İLE İLGİLİ BİLGİ BİRİKİMİ:**

|  |
| --- |
| **Gerekli Uzman Hakkında;** |
| **Cihazın çalıştırılması için gerekli Uzman/Ar. Gör. Sayısı:**  **Uzmanın Sahip Olması Gereken Nitelikler:**   * **Uzmanlık alanı:** * **Lisans ve lisansüstü eğitimleri:** * **İlgili cihazın kullanımına yönelik deneyimleri:**   **Gerekli Uzman Sayısı Birden Fazla ise Nedenler:**  1.  2.  **Cihazın Kullanımı için Alınması Gereken Eğitimler:**  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |

**4. CİHAZ İLE ALINMASI GEREKEN TAMAMLAYICI CİHAZLAR, SARFLAR VE YILLIK BAKIM-KALİBRASYON İHTİYACI *(Cihazın kullanımı için gerekli olan yardımcı cihazların isimleri ve özellikleri ile gerekli sarf malzemeler ve bakım-kalibrasyon gerekli ise kısaca belirtilmelidir)*:**

|  |
| --- |
| 1. **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |
| 1. **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |
| 1. **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |
| 1. **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |
| 1. **Cihaz Adı\*:** |
| **Gerekçeler:**  1.  2.  (Gerektiğinde ilgili alanlar uzatılabilir.) |
| 1. **Gerekli Sarflar:** |
|  |
| 1. **Yıllık Bakım ve Kalibrasyon İhtiyacı:** |
|  |
| **\**Cihaz adı Türkçe ve orijinal ismi (İngilizce vb.) verilmelidir.*** |

# 5. FORMU HAZARLAYAN ÜYELERİN BİLGİLERİ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI, ÜNVANI** |  | |
| **TELEFON** | **OFİS** |  |
| **CEP** |  |
| **E-POSTA** |  | |
| **FAKÜLTE/BÖLÜMÜ** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI, ÜNVANI** |  | |
| **TELEFON** | **OFİS** |  |
| **CEP** |  |
| **E-POSTA** |  | |
| **FAKÜLTE/BÖLÜMÜ** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI, ÜNVANI** |  | |
| **TELEFON** | **OFİS** |  |
| **CEP** |  |
| **E-POSTA** |  | |
| **FAKÜLTE/BÖLÜMÜ** |  | |

Ad, Soyad

İmza

Ad, Soyad

İmza

Ad, Soyad

İmza