**EK-5**

**T. C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

****HÜCRESEL TEDAVİ VE KÖK HÜCRE ÜRETİM, UYGULAMA VE****

****ARAŞTIRMA MERKEZİ (ESTEM)****

**ESTEM CİHAZ KULLANIM İSTEM FORMU**

**1. Kullanılmak İstenilen Cihazın**

**Adı :**

**Kullanım Tarihleri :**

**Kullanım Süresi (saat) :**

**2. Cihazı Kullanacak Araştırıcının**

**Adı/Soyadı :**

**Ünvanı :**

**Fakülte/Yüksekokulu :**

**Anabilim/Bilim Dalı :**

**e-Posta Adresi :**

**İş Tel :**

**GSM :**

**3. Araştırmanın Ait Olduğu Proje Yürütücüsünün**

**Adı/Soyadı :**

**e-Posta Adresi :**

**İş Tel :**

**GSM :**

**Fakülte/Yüksekokulu :**

**Anabilim Dalı :**

**Proje No :**

**Proje Konusu :**

**Proje Baş./Bit. Tarihleri :**

**(İMZA/TARİH)**

**Proje Yürütücüsü**