



DIGILENT®

DIGILENT ÜRÜNLERİ AKADEMİK FİYAT TALEP FORMU

Academic Priced Product Request Form

KULLANICININ / USER			
ADI SOYADI <i>Name Surname</i>			
ÜNİVERSİTE ADI <i>School/University Name</i>			
BÖLÜM <i>Departman</i>			
Telefon <i>Telephone</i>			
DURUMU <i>User Type</i>	<input type="checkbox"/> Öğrenci <i>Student</i>	<input type="checkbox"/> Asistan <i>Lab Assistant</i>	<input type="checkbox"/> Öğretim Üyesi <i>Academics</i>
	<input type="checkbox"/> Diğer / <i>Other</i> Doktor Öğretim Görevlisi		
E MAIL ADRESİ (kurum) <i>E-mail Address (.edu)</i>			
DANIŞMAN İSMİ <i>Advisor Name</i>			
DANIŞMAN E MAIL ADRESİ <i>Advisor E-mail Address (.edu)</i>			
ÇALIŞMA TİPİ <i>Product use</i>	<input type="checkbox"/> TEZ <i>Thesis</i>	<input type="checkbox"/> LAB <i>laboratory</i>	<input type="checkbox"/> Araştırma <i>Research</i>
	<input type="checkbox"/> Diğer / <i>Other</i>		

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

I declare the above information is accurate

Tarih/Date

Ad Soyad İmza

Name Signature

Not: Formu doldurduktan sonra 0212 222 34 94 numaralı faksa ya da info@robotistan.com adresine gönderiniz.

Note:After fill out the form please send fax to 0212 222 34 94 or e mail to info@robotistan.com