

FİRMA BİLGİLERİ			
FİRMA ADI			
FİRMA ADRESİ			
Tel		Vergi Dairesi	
Faks		Vergi No	

NUMUNE BİLGİLERİ				
Numune No	Numunenin Tanımı	Numune Miktarı	İlgili Metot	Numune Kabul Bilgileri (Laboratuvar tarafından doldurulacak)

<p>Özel Şartlar:</p> <p>1. Deney şartlarına uygun şekilde numune alma Müşterinin sorumluluğundadır.</p> <p>2. Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu Müşteriye aittir.</p> <p>3. Deney Metodunun baskı tarihi belirtilmemişse yürürlükteki son baskısı kullanılır.</p> <p>4. İşlemleri tamamlandıktan sonra 1 hafta içinde alınmayan numuneler tasfiye edilir. Gerekliğinde, tasfiye için yapılacak olan işlem masrafları Müşteri tarafından karşılanır.</p> <p>5. Uygulanacak Deney Ücretleri ve metodları Deney Listesinde verilmiş olup, bu formun onaylanması ile Müşteri tarafından kabul edilmiş olur.</p> <p>6. Laboratuvar, müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallar gereği resmi olarak sormaya yetkili makamlara yazılı olarak talep edilmesi halinde verebilir. Ancak resmi makamlarca bu bilgi aktarımının gizli tutulması talep edilirse, bu işlemle ilgili müşteriye bilgi verilmeyecektir. Müşteri, laboratuvarın sistem/ürün vb. belgelendirme veya akreditasyon tetkiklerinde kendisi ile ilgili kayıtların tetkikçilerin görüşüne açılmasına izin verir.</p> <p>Şahit Numunelerin Saklanması İsteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet (Süresi.....) <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Raporda Ölçüm Belirsizliği isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>Raporda Uygunluk Beyanı isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p> <p>İsteniyorsa Standart/Şartname/Mevzuat:</p> <p>Karar Kuralı:</p> <p>() Ölçüm Belirsizliği Dâhil Edilecektir () Ölçüm Belirsizliği Dâhil Edilmeyecektir.</p> <p>() Yanlış Ret () Yanlış Kabul</p>	<p>Deneyi Talep Eden Yetkili (Ad-Soyad (İmza-Kaşe)</p> <p>Tarih:</p>
--	---

Aşağıdaki bilgiler Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.		Deney Talebini Kabul Eden
Açıklama:		
Deneye Başlama Tarihi	Tahmini Bitiş Tarihi	
Müşteri Teyidi: Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyid ediyorum.	Teyit Eden: Tarih:	İmza: