

NUMUNEYİ GÖNDEREN KİŞİ/KURUM/KURULUŞ/FİRMA		FATURA BİLGİLERİ	
ADI		KESİLECEĞİ/ GÖNDERİLECEĞİ ADRES	
ADRESİ			
TELEFON / FAKS NO		VERGİ DAİRESİ/ VERGİ NO	
E-POSTA		Sözleşme/Talep No : GB / 2020 /	

ANALİZ İÇİN GÖNDERİLECEK NUMUNE BİLGİLERİ

Ürünün Tanımı (Adı-Fiziksel Özelliği- Cinsi)	Miktarı	Parti No	Üretim Tarihi	Son Kullanım Tarihi	İstenilen Analizler	Uygulanacak Metot

Açıklama; Numune rapor tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün saklanır.

İngilizce Rapor	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Uygunluk Değerlendirmesi	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

SONUCUN BİLDİRİLMESİ

Faks Telefon E-mail Kargo Elden

NOT	Laboratuvarın, analizlerde uyguladığı analiz ve muayene metotlarını kabul ediyorum	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Muayene ve analiz sonrası ikincil numune ayrıldıktan sonra artan numunenin teslim edilmesini istiyorum	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
NOT	<u>Laboratuvarın bilgilerimizi gerekli durumlarda kamuya açık hale getirmesini tarafımıza bilgi verilip onay aldıktan sonra kabul ediyorum.</u>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	<u>Numunenin şartlı kabul durumu olduğu durumlarda ölçüm sonuçlarının ve bilgilerinin geçerliliğini kabul ediyorum.</u>	Evet <input type="checkbox"/>	

Numune Kabul ve Raporlama Personeli Tarafından Doldurulacaktır

Şartlı Kabul Durumu

- Numune yetersiz olduğu için ikincil numune ayrılmamıştır (Numune miktarının analiz için yeterli olduğu, ikincil numune ve analiz tekrarı için yeterli olmadığı bilgisi müşteriye verilmiştir).
- Numune tarafımızca alınmamıştır. Analizi yapılacak olan numune teslim alındığı hali için geçerlidir.*
- Numune ambalajı uygun değildir (ambalaj kırık/yamuk/yırtık, homojen değil).*

Var

Yok

Diğer

Teslim Eden
(Adı Soyadı/Tarih/İmza)

Teslim Alan
(Adı Soyadı/Tarih/İmza)