|  |
| --- |
| **1- Getirilen numuneye ait bilgiler:** |
| **Numune** | Teklif No | EM-001 |
| Numunenin Tanımı |  |
| Seri No |  |  Parti no:  |  |
| Teslim Tarihi |  | Miktarı/Adedi |  |
| **2-Firma/Kişi Bilgileri:** | Vergi No/T.C. No ve Vergi Dairesi |  |
| Firmanın Adı |  |
| Numuneyi Getirenin Adı-Soyadı |  |
| Adres |  |
| Telefon/Cep |  | e-posta adresi:  |  @ |
| Faks |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Deney Adı** | **Deney Metodu** | **Açıklama** | **Ücret** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**Toplam: TL**

 Yukarıda özelliklerini belirttiğim numunede istemiş olduğum deneyleri firmanızda yaptırmak ve talep ettiğim deneyde uygulanacak metotları ve ücretleri kabul ediyorum.

 Numunemde talep ettiğim deneylerin yapılmasını ve düzenlenecek raporun tarafıma elden verilmesini/gönderilmesini saygılarımla arz ederim. Tarih: / /20…

 Adı Soyadı:

 İmza:

**AÇIKLAMALAR:**

- Deney sonuçlarının değerlendirmesini:

İstiyorum □

İstemiyorum **□**

 Müşteri Deney Sonucunun Değerlendirilmesini İstemesi Durumunda Uygulanacak

Karar Kuralı: TL-35 Talimatı ile web sitemizde paylaşılmıştır.

Rapor:

Firma □ Şahıs **□**

Adına düzenlenecektir.

- Sonuç raporunu:

**□** Elden **□** Posta **□** Kargo **□** Fax

- *Laboratuvarın gizli bir bilgiyi açıklamaya, kanunen zorunlu olduğu durumlarda müşteriye haber vermek zorunda değildir.*

-Sonuç raporunu elden alacak kişilerin ad ve soyadları

1-…………………………………………………

2-…………………………………………………

(Sonuç raporunu elden alacak kişilerin kimlik beyanı yapmaları gerekmektedir.)

***(Düzenlenecek Rapor adli-idari işlemlerde ve reklam amacıyla kullanılamaz.)***