

DENEY TALEP FORMU

Müşterinin Tanımı : (Firma adı, adresi, tel)			Vergi Dairesi :	
Raporun Gönderileceği Adres:			Vergi Dairesi No:	
Deney Talep Edilen Laboratuvar :			Tarih:	
Sıra No	Numunenin Tanımı (Cins, Marka, Tip, Tür, Model vs Gerektiğinde beyanname no)	Numune Miktarı	Deneyler/ Standard No-Tarih	Deney Ücreti ve Değerlendirme (Laboratuvar tarafından doldurulacak)
Raporda "Yorum" isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet Raporda Ölçüm Belirsizliği isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet			Deneyi Talep Eden Yetkili (İmza, Ad-Soyad, Kaşe)	

Aşağıdaki bilgiler laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

Taşeron Adı/Adresi: (Deney taşeron da yaptırılacak ise)			
Toplam Deney Ücreti	Talep No	Deneye Başlama Tarihi	Tahmini Bitiş Tarihi
Açıklama: (Varsa)	Deney Talebini Kabul Eden (Ad-Soyad, İmza)		Deneyin Havale Edildiği (Bölüm/Kişi)

Müşteri onayı

Adı Soyadı	İmza	Tarih	Kaşe

NOT: Deney talebiyle ilgili teknik ve idari detaylar "Deney Hizmet Şartları Formunda" belirtilmiştir.