|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Analiz İstek Formu | Rev. Tar:  Rev. No: 2  Sayfa No: 1 / 1 |

* **Formu doldurduktan sonra** [laboratuvar@komurcuoglugroup.com](mailto:laboratuvar@komurcuoglugroup.com) **adresine gönderiniz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talebi Yapan Kişi** | **:** |  |  |
| **Firma/Kuruluş** | **:** |  |  |
| **İletişim ve Fatura Bilgileri (Bu bölüm ilk defa hizmet alan ve/veya bilgileri değişen müşteriler için zorunludur.)** | | | |
| **Adres** |  |  |  |
| **Telefon** | **:** | **Faks** | **:** |
| **e-Posta :** |  | **Vergi Dairesi -No** | **:** |
| **Numune Cinsi** | **:** | **Numune Miktarı** | **:** |
| **Numune İsmi/Kodu** | **:** | **Tarih** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TALEP EDİLEN ANALİZLER** | **METOD / İLGİLİ STANDART (Katalogda Bilgisi Bulunan Metot İsimleri)** |
|  |  |
|  |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |
| **5-** |  |
|  | |
| **Müşteri İmzası :** | |

* Bu kısım, laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Süreç numarası** | **:** |  |
| **Dosya Rapor No** | **:** |  |
| **Numunenin Geliş Tarihi** | **:** |  |
| **Numuneyi Teslim Alanın Adı Soyadı** | **:** | **İmza:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan :  KALİTE KONTROL YÖNETİCİSİ | Revize Eden: LABORATUVAR UZMANI | Onaylayan:  KALİTE KONTROL YÖNETİCİSİ |