

FİRMA BİLGİLERİ

MÜŞTERİ ADI			
ADRESİ			
Tel		Vergi Dairesi	
Faks		Vergi No	

NUMUNE BİLGİLERİ

Sıra No	Numunenin Tanımı	Numune Miktarı	Uygulanacak Deney Metodu	Deney Ücretleri (Laboratuvar tarafından doldurulacaktır)

Numune Alma Hizmeti Talep Ediliyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	Raporda Ölçüm Belirsizliği Talep Ediliyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Şahit Numune teslim edilecek ve Laboratuvar tarafından saklanacak mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Testten Arta Kalan Numuneler iade alınacak mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Analiz raporunda uygunluk değerlendirmesi talep ediliyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Uygunluk değerlendirmesi yapıldığında kullanılacak karar kuralı?			

Özel Şartlar: 1. Müşteri tarafından numune alma hizmeti talep edilmemişse deney şartlarına uygun şekilde numune almak müşterinin sorumluluğundadır. (AK-L19-1 Test Listesi) 2. Müşteri tarafından numune alma hizmeti talep edilmemişse, numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. (AK-L19-1 Test Listesi) 3. Deney Metodunun baskı tarihi belirtilmemişse yürürlükteki son baskısı kullanılır. Müşteri tarafından metod belirtilmemişse www.alkimpetrokimya.com adresinde yayınlanan AK-L19-1 Test Listesi'ndeki metodların kullanılacağını müşteri kabul eder. 4. Aksi yazılı olarak talep edilmedikçe Yasal Şartlarda belirtilen süre sonunda varsa şahit numuneler ve testten arta kalan numuneler imha edilir. Gerektiğinde yapılacak olan işlem masrafları müşteri tarafından karşılanır. (Maksimum Saklama Süresi 3 aydır.) 5. Müşteri, Laboratuvar tarafından belirtilen Test Ücretini yatırdıktan sonra deneylene başlanır. 6. Bu form ilgili taraflar tarafından onaylanması halinde sözleşme yerine geçer.	Deneyi Talep Eden Yetkili (Ad-Soyad) (İmza-Kaşe)
	Tarih:
	ALKİM Banka Hesap Bilgileri

Açıklama:		Deney Talebini Kabul Eden
Deney Başlama Tarihi	Tahmini Bitiş Tarihi	Kod No
Müşteri Tevidi: Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyid ediyorum.	Teyid Eden : Tarih :	İmza: