

<b>ÖNDER</b> Çevre Sağlık Vet. Gıda Turiz. Danış. San. Tic A.Ş LABORATUVARI	<b>Analiz Talep Formu</b>	<b>Doküman No:</b> P.24.F.10
		<b>Yayın Tarihi:</b> 01.12.2018
		<b>Revizyon Tarihi/No:</b> 00/00
		<b>Sayfa No:</b> 1/1

<b>NUMUNENİN GÖNDERİLDİĞİ İŞBİRLİĞİ LABORATUVARI:</b>						
<b>NUMUNENİN GÖNDEREN FİRMA (MÜŞTERİ) İLE İLGİLİ BİLGİLER</b>						
<b>Firma (Müşteri) Adı:</b>						
<b>Firma (Müşteri) Adresi:</b>						
<b>Vergi Dairesi/Vergi No:</b>						
<b>Tel/Faks:</b>						
<b>İlgili Kişi:</b>			<b>E-Mail:</b>			
<b>Rapor Adresi Fatura Adresiyle Aynı mı?</b>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> ( Hayır İse Aşağıdaki Bölüme Not Alınmalıdır)					
<b>Fatura Adresi:</b>						
<b>Vergi Dairesi/Vergi No:</b>						
<b>Tel/Faks:</b>						
<b>İlgili Kişi:</b>			<b>E-Mail:</b>			
<b>NUMUNE İLE İLGİLİ BİLGİLER</b>						
<b>Numune No</b>	<b>Numune Adı/Cinsi</b>	<b>Ambalaj Miktarı</b>	<b>Üretim/Son Kullanma Tarihi</b>	<b>Numunenin Yollandığı Koşul/Sıcaklığı</b>	<b>Numunenin Alındığı Yer</b>	<b>Talep Edilen Analizler</b>
1						
2						
3						
<b>Numune Gönderiliş Tarihi/Saati:</b>				<b>Numune Gönderiliş Şekli:</b> Elden <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> Posta <input type="checkbox"/>		
<b>Analiz Amacı:</b> Özel istek <input type="checkbox"/> İç izleme <input type="checkbox"/> Denetim <input type="checkbox"/>						
<b>Analiz Raporunda Ek Talepler:</b>						
<b>Analiz Sonuç Raporunun Bildirilmesi:</b> Elden <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/>						

Yukarıda gönderilen ..... adet numunede belirtilen analizlerin yapılmasını arz/rica ederiz.	
<b>AÇIKLAMALAR</b>	
Numuneyi Teslim Eden	Numuneyi Teslim Alan
Tarih/imza	Tarih/İmza