

ÖNDER Çevre Sağlık Vet. Gıda Turiz. Danış. San. Tic A.Ş LABORATUVARI	Analiz Talep Formu	Doküman No: P.24.F.10
		Yayın Tarihi: 01.12.2018
		Revizyon Tarihi/No: 10.04.25/01
		Sayfa No: 1/1

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

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