



تکمیل توسط مشتری

تکمیل توسط مدیر فنی

بازگه رسید درخواست

نام شرکت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تحویل نمونه: / / 13

تاریخ درخواست: / / 13

مدرک تحصیلی:

کد آزمون:

نام آزمون در خواستی:

تعداد نمونه / آزمون:

شرح نمونه:

داخلی:

تلفن تماس:

پست الکترونیک:

کد پروژه:

آدرس:

پارامترهای آزمون درخواستی مشتری (الزامات خاص مشتری):

ضمناً اظهار می‌نمایم که اطلاعات ایمنی نمونه خود را به طور کامل در اختیار پژوهشگاه قرار داده و متعهد می‌شوم در صورتی که نمونه اینجانب باعث یا مسبب بروز خسارت یا صدمه‌ای به دستگاه‌های آنالیز و یا به کارشناسان آزمایشگاه شود، خسارت کامل آن را از بعد مسوولیت مدنی و مسوولیت کیفری احتمالی برابر با نظر کارشناسی پژوهشگاه پرداخت نمایم.

--	--	--	--	--	--

کد اعتباری:

نام مسؤول مجاز:

نام متقاضی:

تاریخ و امضاء: / / 13

تاریخ و امضاء: / / 13

دریافت کننده:

گزارش کامل آزمون نمونه‌ها از آزمایشگاه دریافت گردید.

تاریخ و امضاء: / / 13

توجه: نمونه‌های آزمون شده به مدت یک ماه در آزمایشگاه نگهداری می‌شوند.

شماره درخواست:

تاریخ تحویل جواب: / / 13

تاریخ تحویل جواب (توافقی): / / 13

امکان پذیری انجام آزمون: ممکن می باشد. ممکن نمی باشد.

تایید مدیر فنی:

نام مسؤول انجام آزمون:

دلایل عدم انجام آزمون یا تحویل به موقع:

تایید مدیر فنی:

شماره بازنگری: 03

کد فرم: LQF34

✍

تعداد نمونه:

کد آزمون:

نام آزمون:

ساعت ارائه گزارش: الی

تاریخ ارائه گزارش: / / 13

تاریخ دریافت نمونه: / / 13

نام مدیر فنی:

کد پروژه:

شماره پیگیری درخواست:

تاریخ و امضاء: / / 13

تلفن تماس: 44580000 داخلی

نام مسؤول انجام آزمون:

شماره بازنگری: 03

کد فرم: LQF34