**T.C.**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**ULUSAL GIDA REFERANS LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ANKARA**

Aşağıda bilgileri tanımlanarak ekte gönderilen numune/numuneler için belirtilen analizlerin yapılıp analiz sonuçlarına ait düzenlenecek raporun/raporların tarafıma aşağıda belirttiğim şekilde gönderilmesini istiyorum. Ayrıca aşağıda belirtilen maddeleri ve hizmet esaslarını okudum. UGRL şartlarını, talep ettiğim analizlerde laboratuvarınızda uygulanacak metotları ve ücreti kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| /…/…. |
| İmza | :  |
| Adı SOYADI | :  |
| Görevi/Ünvanı | :  |

| **No** | **NUMUNE VE ANALİZ BİLGİLERİ** |
| --- | --- |
| **Numune Adı** | **Numune Miktarı** | **Seri/Parti/****Lot No** | **Analiz/lerin Adı** | **Talep Edilen Metot (Varsa)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAPORLANDIRMA** |
| **Analiz Raporunun Düzenleneceği Firma/Şahıs Adı:** | **:** |  |
| **Analiz Raporunun Gönderileceği Adres:** | **:** |  |
| **Telefon:** | **Faks:** | **e-mail:** |
| **Rapor Nüsha Sayısı:** |
| **Muayene ve Analiz Raporu Gönderim Şekli**  | **Elden☐** | **Muayene ve Analiz Sonucunu Alacak Kişi/lerin Ad Soyadı:** |
| **Faks ☐** | **Faks No:** |
| **Kargo ☐** | **Kargo Bilgisi:** |
| **Mail ☐** | **Mail Adresi:** |
| **Sonuç Değerlendirme** | **İstiyorum** [ ]  | **İstemiyorum** [ ]  |
| **Laboratuvarın Belirlediği Karar Kuralı\* Şeklini Kabul Ediyorum** | **Evet** [ ]  | **Hayır**[ ]  |
| **Hayır ise talep ettiğiniz karar kuralını belirtiniz:** |
| **NOT:** |

|  |
| --- |
| **FATURA BİLGİLERİ** |
| **Fatura Kesilecek Firma/Şahıs Adı** | **:** |  |
| **Vergi Dairesi Adı** | **:** |  |
| **Vergi No /TC Kimlik No** | **:** |  |
| **Adres** | **:** |  |

\* ‘**KARAR KURALI UYGULAMA LİSTESİ’**ne UGRL web sitesinden ulaşılabilir.

1. Bu form istekte bulunan yetkili kişi tarafından doldurulur ve imzalanır.
2. Analize uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. Numunenin bütününü temsil etmesinin sorumluluğu müşteriye aittir.
3. **ANALİZ ÜCRET LİSTESİ’**nde “Numune Kabul Kriterleri” sütununda belirtilen kriterlere uygun olmayan numunenin muayene ve analiz sonucunun sorumululuğu numunenin analize alınmasını isteyen müşteriye aittir. Bu durum ‘**MUAYENE VE ANALİZ RAPORU’**nda belirtilecektir.
4. Numune, numune kabul kriterlerine uygun gönderilmediği/gelmediği durumlarda müşteri UGRL tarafından bilgilendirilir (sözlü veya yazılı). Analizin yapılması isteniyorsa müşteri UGRL resmi web sitesinde bulunan **‘FERAGAT BEYANI’**nı imzalayarak UGRL’ye gönderir. Bu belge olmadan numune kabul kriterlerine uygun olarak gelmeyen numune analize alınmaz.
5. UGRL’ye kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.
6. Talebin kabulü ve numune/numunelerin analize alınması, analiz ücretinin ödendiği ve numune ile ilgili gerekli evrak/dokümanların eksiksiz UGRL’ye teslim edildiği tarihten itibaren başlar. Ücret ödenmemesi ve evrak eksikliği giderilmediği takdirde analize başlanmaz. Bu nedenlerle olan gecikmelerden UGRL sorumlu değildir.
7. Yukarıda numuneye ait bilgiler **‘MUAYENE VE ANALİZ RAPORU’**nda yer alan bilgiler olacağı için bilgilerin okunaklı ve eksiksiz biçimde doldurulması gerekmektedir. Bu bilgiler tarafınızca beyanı esas kabul edilerek raporda yer alacak olup sorumluluğu müşteriye aittir. Bu bilgilerden dolayı oluşacak herhangi bir sorundan UGRL sorumlu tutulamaz.
8. Elden teslimlerde Analiz Raporu teslim edilirken kimlik beyan edilmesi zorunludur. Kargo ile gönderilmesi istenmesi halinde kargo bedeli müşteriye aittir.
9. UGRL web sitemizde referans metot, analiz süresi ve gerekli numune miktarı verilmiştir.
10. Düzenlenecek analiz raporu adli ve idari işlemlerde ve reklam aracılığıyla kullanılamaz.
11. Raporlandırma sonrası aksi belirtilmedikçe numuneler15gün sonra imha edilir.
12. Raporlandırma sonrasında müşteri 15 gün içerisinde yapılan analize itiraz edebilir. Analiz sonrası numune kalmış ise itiraz ettiği analiz için analiz ücretini öder ve bir dilekçe ile UGRL’ye isteğini bildirir.
13. **ANALİZ İSTEK FORMU** mavi kalemle imzalanır. İmzaları olmayan form işleme alınmaz.
14. UGRL kanunen zorunlu olduğu durumlarda yasal otoritenin istediği müşteriye ait bilgileri yasal otoritelerle paylaşır.

|  |
| --- |
| /…/…. |
| İmza | :  |
| Adı SOYADI | :  |
| Görevi/Ünvanı | :  |

**NOT:**Muayene ve Analiz Raporu ile size gönderilecek olan ‘**MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ**’ni doldurarak tarafımıza göndermenizi (posta, elden, faks vb.) önemle rica ederiz.