|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-Müşteri** | | | | | | |
| **Firma /Şahıs Adı:** | | |  | | | Raporda yazılacak bilgiler |
| **İletişim:** | | |  | | |
| **2-Analizler**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NUMUNE1:** | | | **NUMUNE2:** | | | | **S.N** | **Analizin Adı** | **Fiyat** | **S.N** | **Analizin Adı** | **Fiyat** | | 1 |  |  | 1 |  |  | | 2 |  |  | 2 |  |  | | 3 |  |  | 3 |  |  | | 4 |  |  | 4 |  |  | | 5 |  |  | 5 |  |  | | 6 |  |  | 6 |  |  | | 7 |  |  | 7 |  |  | |  | Toplam |  |  | Toplam |  | | | | | | | |
| **3-Raporlama** | | | | | | |
| Rapor Dili | | Türkçe Türkçe/İngilizce  İngilizce | | | | |
| Analiz sonucu | | Değerlendirme istemiyorum Mevzuatına göre değerlendirilsin Limitler yazılsın | | | | |
| Rapor Teslim Şekli | | Elden Posta Faks e-mail  ………….……..kargo ile gönderilsin Diğer……………………… | | | | |
| Arta kalan numuneyi istiyorum istemiyorum | | | | | | |
| Açıklama: | | | | | | |
| **4-Özel Şartlar**   1. Analiz ücretleri ödenmeden analize başlanmaz. Arta kalan numune, sonuç olumlu ise istenebilir. | | | | | | |
| 1. Müşteri kurumumuza ait veya Laboratuvar şartlarımıza uygun olan(getirdiği) belirlediği metotla analiz yapılır. 2. Müşteri herhangi bir nedenle başlayan analizin durdurulmasını talep ederse analiz ücreti geri ödenmez. 3. Raporların gizliliği esastır. Elden alınmayan raporlarda gizliliğinin korunması konusunda sorumluluk kabul edilmez. 4. Numune Müdürlüğümüz tarafından alınmadığından, *analiz sonuçları numunenin teslim alındığı hali için geçerlidir* ve numuneninpartiyi temsilinden kurumumuz sorumlu değildir. 5. *Ölçüm belirsizliği numune almayı içermemekte olup %95 güven aralığında k=2 kullanılarak hesaplanmaktadır.* 6. *Kurumumuzda Karar Kuralı uygulaması Numune Teslim Tutanağı (KYF.Nİ.03) ile müşteriye açıklanmaktadır.* 7. *Müşteriye ait bilgiler kamuya açık hale getirilmeden önce müşteri bilgilendirilir.* 8. *Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye ait bilgilere ulaşmak isterse, laboratuvar müşteriye haber vermeden yasal otorite ile paylaşabilir.* 9. *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 Hatay GKLM sorumlu tutulamaz.* 10. Bu form sözleşme niteliğindedir. Üstteki şartlar dahilin de, sözleşme imza tarihinde başlar. Şartlarda her hangi bir değişiklikte oluşabilecek özel durumlarda Müdürlüğümüz, sözleşmeyi tek taraflı feshetme yetkisine sahiptir. 11. Fotokopi ile çoğaltılarak 1 nüsha müşteriye verilir. | | | | | | |
| **Laboratuvar adına** | | | | Yukarıdaki belirtilen şartlarda istemiş olduğum analizlerin yapılarak tarafıma bildirilmesini arz ederim  ………-………-201….. | | |
| **Müşteri** | | |
| İmza: |  | | | İmza: |  | |
| Adı Soyadı: |  | | | Adı Soyadı: |  | |
| Unvanı/Görevi |  | | | İletişim No: | 0- | |