|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNEYE AİT BİLGİLER** | | | **Kayıt No:** |  |
| **Numunenin Adı:** |  | | **Ambalaj Cinsi:** |  |
| **Üretim Tarihi:** |  | **Son Kull.Tarihi:** |  | |
| **Seri No:** |  | **Parti No:** |  | |
| **Teslim Tarihi:** |  | **Miktarı/Adedi:** |  | |
| **FİRMA/ KİŞİ BİLGİLERİ** | | | | |
| **Firmanın Adı:** |  | | | |
| **Numuneyi Getirenin Adı-Soyadı:** |  | | | |
| **Adres:** |  | | | |
| **Telefon-Faks:** |  | **E-posta Adresi:** | **@** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANALİZE AİT BİLGİLER** | | | |
| **No** | **Analiz Adı** | **Analiz Metodu** | **Fiyatı (KDV Dahil)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**Toplam :**

Yukarıda özelliklerini belirttiğim numunede istemiş olduğum analizleri kurumunuza yaptırmak ve talep ettiğim analizlerde uygulanacak metotları ve ücretleri kabul ediyorum.

Numunemde talep ettiğim analizlerin yapılmasını ve düzenlenecek raporun tarafıma elden verilmesini/ gönderilmesinin saygılarımla arz ederim.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza:

**AÇIKLAMALAR**

\*Analiz sonuçlarının uygunluğunun değerlendirilmesini istiyorum □ / İstemiyorum □

\*Rapor Firma □ / Şahıs□ adına düzenlenecektir.

\*Sonuç raporunu teslim alma şekli: Elden □ / Posta □ / Kargo □ / Fax □