



DENEY TALEP FORMU	Doküman No	FR/LAB/062
	İlk Yayın Tarihi	01.01.2016
	Revizyon No	1
	Revizyon Tarihi	07.03.2017

Müşterinin Tanımı : (Firma adı, adresi, tel)		Tarih:	
Raporun Gönderileceği Adres:		Vergi Dairesi No:	
Deneyi Talep Eden Kişi:		Vergi Dairesi Adı:	
Sıra No	Numunenin Tanımı (Boru, Hammadde, Ekparça, Özel Kabul Kriteri Varsa Belirtiniz)	Numune Miktarı	Deneyler/ Standard No-Tarih
Raporda "Yorum" isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet		Deneyi Talep Eden Yetkili (İmza, Ad-Soyad, Kaşe)	
Raporda Ölçüm Belirsizliği isteniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet			

Aşağıdaki bilgiler MERKİMLAB Laboratuvar Hizmetleri Limited Şirketi tarafından doldurulacaktır.

Taşeron Adı/Adresi: (Deney taşeron da yaptırılacak ise)		
Talep No :		
Açıklama: (Varsa)	Deney Talebini Kabul Eden (Ad-Soyad, İmza)	Deneyin Havale Edildiği (Bölüm/ Kişi)

NOT: Deney talebiyle ilgili teknik ve idari detaylar "Deney Hizmet Şartlar ve Teklif Formunda" belirtilir.