



## ÖZEL İSTEK MÜŞTERİ TALEP FORMU

**MÜŞTERİ BİLGİLERİ** ( Müşteri tarafından doldurulacak )

Başvuru Tarihi:

|  |  |                    |  |
|--|--|--------------------|--|
| İşyeri Unvanı / Faaliyet Konusu:         |  |                    |  |
| Müşteri / Firma Adı:                     |  |                    |  |
| İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı / Unvanı: |  |                    |  |
| Adres:                                   |  |                    |  |
| Tel / Faks                               |  | Web sitesi /E-mail |  |
| Vergi Dairesi                            |  | Vergi No           |  |

**ANALİZ ÖRNEĞİNE AİT BİLGİLER** ( Müşteri tarafından doldurulacak )

| Sıra No   | Numunenin |         |           |          | Talep Edilen Analizler/Analiz Metodu |
|---|-----------|---------|-----------|----------|--------------------------------------|
|   | Cinsi     | Miktarı | Sıcaklığı | Ambalajı |                                      |
| 1.  |           |         |           |          |                                      |
| 2.  |           |         |           |          |                                      |
| 3.  |           |         |           |          |                                      |
| 4.  |           |         |           |          |                                      |
| 5.  |           |         |           |          |                                      |
| Rapor Dili Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Türkçe ve İngilizce <input type="checkbox"/>  |           |         |           |          |                                      |
| Rapor Teslim Şekli Faks <input type="checkbox"/> Posta <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> Elektronik Ortamda <input type="checkbox"/> |           |         |           |          |                                      |
| Rapor Gönderilecek Adres (farklı ise yazınız):  |           |         |           |          |                                      |
| Raporda istenilen ilave talep:  |           |         |           |          |                                      |
| Analiz Sonuçlarına Bağlı Karar Kuralı Talebi Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>  |           |         |           |          |                                      |
| Müşteri İmzası  |           |         |           |          |                                      |

NOT

- Analizler teslim alınan örnekler üzerinde yapılır.
- Analiz örnekleri raf ömürleri dikkate alınarak aksi belirtilmedikçe rapor tarihinden itibaren 6 ay süreyle muhafaza edilir.
- Analiz talebinin karşılanma süresi boyunca şartlar yada çalışmanın sonuçları ile ilgili değişiklikler yazılı olarak bildirilir.
- Bu form fotokopi ile çoğaltılarak daha fazla sayıda örneğin analiz talebi için de kullanılabilir.
- Form doldurulduktan sonra elden, elektronik ortamda veya faks ile ProLAB KİNIK Gıda Kontrol Laboratuvarına iletilmelidir.
- Bu form ile analiz örneklerinin teslim edilmesi zorunludur.

**DiĞER BİLGİLER** (Numune Kabul ve Rapor Düzenleme Birim Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.)

|   |  |  |
|---|--|--|
| Kabul/Ret Tarihi:   | Numune kabul edilmiştir <input type="checkbox"/>     | Numune kabul edilmemiştir <input type="checkbox"/> |
| AÇIKLAMA: Yukarıdaki bilgiler kapsamında analiz talebiniz kabul edilmiştir/edilmemiştir | Numune Kabul ve Rapor Düzenleme Birim Sorumlusu İmza |  |