



درخواست جدید

تغییر درخواست آزمون^۱

مشخصات متقاضی:			
نام متقاضی:	<input type="checkbox"/> حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی	شماره تماس:	
کد اقتصادی:	شماره ثبت:	شناسه ملی / کد ملی ^۲ :	
نام رابط ^۳ :	تلفن همراه رابط:	دورنگار:	
آدرس پستی:	کد پستی:		

مشخصات کلی (در صورت نمونه برداری توسط آزمایشگاه):

نام پروژه:	پیمانکار:
محل نمونه برداری:	دستگاه نظارت:
تاریخ تحویل نمونه:	کارفرما:

جدول آزمون‌های درخواستی :

ردیف	نام آزمون ^۴	روش آزمون ^۵	نوع نمونه	شماره نمونه	مقدار تحویلی به آزمایشگاه	سایر الزامات / توضیحات

بدینوسیله موافقت می‌گردد نمونه‌های ردیف توسط آزمایشگاه جهت انجام آزمون‌ها از طریق پیمانکار فرعی به خارج از آزمایشگاه ارسال و آزمون‌ها صورت پذیرد.

- شرایط و میزان نمونه در سایت شرکت مشاهده شده است.
 - هزینه مربوط به آماده سازی و آزمون‌های پیش نیاز مورد قبول و بر عهده متقاضی می باشد.
 - نمونه ای که امکان انجام آزمون مجدد بر روی آن وجود دارد پس از تاریخ اعلام زمانبندی ارائه شده به مدت ۱۰ روز توسط آزمایشگاه نگهداری گردد. نگردد.
 - نمونه توسط متقاضی به آزمایشگاه ارسال شده است.(در صورت عدم درخواست نمونه برداری توسط آزمایشگاه)
 - مبلغ (به عدد).....ریال و (به حروف).....ریال طی فیش شماره از بانک..... شعبه/ کد بانک..... در تاریخ..... با شناسه واریز..... واریز گردید.
 - مدارک پیوست: جدول آزمون های درخواستی فیش پرداختی فرم طرح نمونه برداری
 - سایر درخواست (ها):
- مهر و امضا متقاضی

این بخش توسط آزمایشگاه تکمیل خواهد شد

<input type="checkbox"/> تایید اولیه درخواست مشتری توسط مسئول کنترل کیفیت /مسئول فنی بخش مربوطه:
نتیجه امکانسنجی انجام آزمون : <input type="checkbox"/> قابل انجام <input type="checkbox"/> غیرقابل انجام
تاریخ تخمینی ارائه نتیجه :
هزینه انجام خدمات بر اساس تعرفه روز معاونت برنامه ریزی و نظارت : <input type="checkbox"/> قطعی <input type="checkbox"/> ریال <input type="checkbox"/> علی الحساب <input type="checkbox"/> ریال
نام و امضاء کارشناس بازاریابی و امور قراردادها/ مسئول شعبه:

۱ تغییر درخواست شامل اضافه یا حذف آزمون یا تغییر در الزامات آن می‌باشد
 ۲ شناسه ملی مربوط به متقاضی حقوقی و کد ملی مربوط به متقاضی حقیقی می‌باشد.
 ۳ فرد رابط بایستی در حوزه فنی دارای تخصص کافی باشد
 ۴ نام و روش آزمون بایستی از فرم فهرست خدمات به کد FR09005 برداشته شود.
 ۵ در خصوص آزمون‌هایی که روش انجام آنها توسط متقاضی مشخص نشده است رویه‌های متداول آزمایشگاه مورد قبول است.