



BURSA ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ MÜDÜRLÜĞÜ
BURSA ÇEVRE MERKEZİ LABORATUVARI

Numune Kabul Formu

MÜŞTERİ BİLGİLERİ	Müşteri Adı:			
	Adresi:			
	Fatura Bilgileri			
	Müşteri Yetkilisi Adı Soyadı:	Tel		
		e-posta:		
NUMUNE BİLGİLERİ	İş/Numune Kodu: <i>(Bu kısım laboratuvar tarafından doldurulacaktır)</i>	Rapor No: <i>Bu kısım laboratuvar tarafından doldurulacaktır)</i>		
	Numuneyi Alan Kişi / Kurum :			
	Numuneyi Laboratuvara Teslim Şekli <i>(Kargo, elden):</i>	Numune Cinsi : <i>(Su, atıksu, çamur, toprak)</i>		
	Numune Mühür No: <i>(Bu kısım laboratuvar tarafından doldurulacaktır)</i>			
	Numunenin Müşteri Tanımlaması <i>(varsa):</i> <i>(Raporda görünmesini istediğiniz şekilde belirtiniz.)</i>			
	Numune Muhafaza Koşulları <i>(Örn. soğutma, asitlendirme v.b)</i>			
	Numunenin Alındığı Yer <i>(Örn; Atıksu Arıtma çıkışı, deşarj hattı, ön arıtma çıkışı v.b):</i>			
	Numunenin Alınış Amacı <i>(Örn.; iç kalite kontrol, proses izleme v.b)</i>			
	Numunenin Alındığı Tarih:	Numune Kabı Türü <i>(Plastik, Cam):</i>		
	Numune Alma Yöntemini belirtiniz. <i>(Anlık/Kompozit (...saatlik) :</i>	Numune Miktarı (L):		
TALEP EDİLEN DENEYLER VE ŞARTLAR	<u>Analizi İstene</u> n Parametreler			
	Numuneniz için geri alım talebiniz var mı?			
	Raporun tarafınıza nasıl ulaştırılmasını istiyorsunuz?			
	Analiz sonucu değerlendirme talebiniz var mı?			
<p>Bu form, teklif ve/veya sözleşme kapsamında yer almamaktadır. Bu formdaki bilgilere göre teklif hazırlanacaktır. Sonuçların yönetmelik/şartname limit değerlerine göre yorumlanması gerektiğinde ILAC G 8 dokümantasyonundaki basit karar kuralı uygulanır. Analiz yapılan numunede numunenin alınışından laboratuvara teslimine kadar olan prosedürlerin ve bakılması istenilen parametrelerin belirlenmesinde teknik ve hukuki sorumluluk numuneyi alana aittir. Standartlara uygun koruma önlemi alınmadan teslim edilen numunelerin analiz sonuçlarının gerçek verileri yansıtmadığı hususunda sorumluluk kabul edilmez.Beyan edilen bilgiler müşterinin sorumluluğundadır. Bu şartlar altında yer alan hükümleri kabul ediyor ve aşağıda belirtilen analizlerin gönderdiğim numunede yapılmasını talep ediyorum.</p>				
ONAY	Firma-Numuneyi teslim eden Adı Soyadı -İmza	Tarih	Laboratuvar-Numuneyi Kabul Eden-İmza	