



LUREC KİMYA ve DESTİLASYON SAN. ve TİC. LTD. ŞTİ.
KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ

DENEY TALEP FORMU

I	Müşteri (Deneyi Talep Eden)				
	Adresi				
	Telefon		Faks		
I	Numunenin Sahibi (Müşteriden Farklı İse)				
	Adresi				
	Telefon		Faks		
Faturalandırma <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		Vergi Dairesi		Vergi No	

NUMUNE BİLGİLERİ

Sıra No	Numunenin Tanımı ve Numune Miktarı	Sınıf	Uygulanacak Deney Metodu	Deney Ücretleri (Laboratuvar tarafından doldurulacaktır)
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

Özel Şartlar: 1. Müşteri tarafından numune alma hizmeti talep edilmemişse deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. 2. Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. 3. Deneyi biten numuneler müşteri ile görüşülerek geri iade edilir, ya da bertaraf edilir. Geri iade bedeli ve bertaraf bedeli müşteriye aittir. 4. Deneye alınması uygun olmayan numuneler yazı ile müşteriye bildirilir. 1 ay içerisinde teslim alınmayan numuneler bertaraf edilir. 5. Metotlar müşteri tarafından belirtilmemiş veya yanlış belirtilmiş ise LUREC KİMYA tarafından belirlenerek müşterinin onayına sunulur. 6. Numune, LUREC KİMYA Test Numunesi Hazırlama Talimatı'na uygun olarak hazırlanmalıdır. 7. Müşteri, Laboratuvar tarafından belirtilen Deney Ücretini Numune Alma veya Numune Teslimi sırasında nakit ya da LUREC KİMYA Banka Hesabına yatıracağını taahhüt eder. Banka Dekontunun LUREC KİMYA' ya fakslanmasına müteakip rapor müşteriye gönderilir. 8. Bu formun ilgili taraflar tarafından onaylanması halinde sözleşme yerine geçer. 9. İhtilaf durumunda Kocaeli Mahkemeleri yetkilidir.	Deneyi Talep Eden Yetkili (Ad-Soyad) (İmza-Kaşe)
	Tarih:
	İletişim ve Banka Hesap Bilgileri
	Adres: Sanayi Mahallesi Açelya Sok. No:37 İzmit / KOCAELİ Hesap Bilgileri: AKBANK SANAYİ ŞUBESİ IBAN TR94 0004 60006 9388 8000 1234 60
	Numune İadesi İsteniyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Raporda Ölçüm Belirsizliği İsteniyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	

Açıklama:	Referans No:	Deney Talebini Kabul Eden
Deneye Başlama Tarihi	Tahmini Bitiş Tarihi	

Müşteri Teyidi: Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyid ediyorum.	Teyid Eden : Tarih :	İmza:
---	-------------------------	-------