| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Ulusal Zemin Güvenliği Entitüsü**<br>*National Floor Safety Institute* | Doküman Kodu | UZGE - KYF – 701 |
| | | Yayın Tarihi | 30.11.2022 |
| | | Revizyon Tarihi/No | 00 |
| | | Sayfa / Top. Sayfa | 1/1 |

## UZGE- KYF-701 TEST TALEP FORMU

**Müşteri Bilgileri:**

| | | |
|---|---|---|
| **Adı Soyadı:** | **Şirket Adı:** | **Telefon:**<br>**Faks :** |
| **Adres:** | **Fatura Adresi:**<br>**Vergi Dairesi/ No :** | **İmza:** |

## TEST / ANALİZ

| Sıra No | Numunenin Ayrıntılı Tanımı *(Cins,Marka,Tip, Tür, Model vb. gerektiğindebeyannameno)* | Numune Miktarı | Deneyler/ Standardt No-Tarih | Deney Ücreti ve Değerlendirme *(Lab.tarafından doldurulacak)* |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Raporda İlave Talepler**

**İngilizce Rapor :**

**Yorum Ölçme Belirsizliği :**

**Uygunluk Değerlendirme :**

**Numune Teslim Şekli**

**Kargo Posta Elden.**

| Talep No | Talep Kabul Tarihi | Deneye Başlama Tarihi | Tahmini Bitiş Tarihi | Deney Talebini Kabul Eden (Kalite-Laboratuvar Sorumlusu) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | *(Ad-Soyad)*<br>*(İmza)* |

**Açıklama (varsa):**

| | |
|---|---|
| **Numuneyi Teslim Alan**<br>**Ad Soyad:**<br>**Tarih:** **İmza:** | **Test Ücreti:**<br>**Dekont No:** |

| | | |
|---|---|---|
| **Müşteri Teyidi:** *(Beyanedilen Şartları Kabul ve Teyid Ediyorum.)* | Teyid Eden: Tarih: | İmza: |

**Özel Şartlar:**

**1.** Numune laboratuvarca teslim alınmadığında, deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.
**2.** Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.
**3. Talep Kabulü,** numune ile gerekli evrak ve dokümanlar (analiz talep formu, dekontun fotokopisi) eksiksiz laboratuvara teslim edildiği tarihten itibaren başlar.
**4.** Ürüne ilişkin teknik dokümanlar (standardlar hariç) müşteri tarafından numune ile birlikte gönderilecektir.
**5.**Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı, sözlü veya e-mail ile bilgilendirilir. *
**6.** İtiraz süresi sonuç bildirim tarihinden itibaren 1 aydır. İşlemleri tamamlandıktan sonra 1 ay içinde alınmayan numuneler tasfiye edilir. Gerektiğinde, tasfiye için yapılacak olan işlem masrafları müşteri tarafından karşılanır.
**7.** Müşteri, talep esnasında laboratuvara asıl numune(ler) ile birlikte şahit numune(ler) göndermediği taktirde deney sonuçlarına itiraz etmeyeceğini ve deney tekrarı talebinde bulunmayacağını kabul ve taahhüt eder. Talep esnasında laboratuvara asıl numune(ler) ile birlikte şahit numune(ler) gönderilmediği taktirde müşteri deney sonuçlarına itiraz etmeyeceğini ve deney tekrarı talebinde bulunmayacağını kabul ve taahhüt eder.
**8.** Anlaşmazlık durumlarında laboratuvarın yerleşik bulunduğu il mahkemeleri yetkilidir.
**9.** Analiz sayısı için yukarıdaki satırlar yetersiz kaldığında ikinci bir form kullanabilir.
**10**.Laboratuvarın gizli bir bilgiyi açıklamaya, kanunen zorunlu olduğu veya sözleşmeden kaynaklı olarak yetkili kılındığı durumlarda, kanunen yasaklanmadıkça müşteri ya da şahısın, açıklanacak bilgi konusunda bilgilendirilecek ve Yasal Mahkemeye taşınmış durumlarda ise müşteriye bilgi verilmeden de mahkeme ye ilgili bılgı ve sonuç verilir.