



فرم پذیرش نمونه


LFO 19-01/00

۱ از ۱

شماره : تاریخ :

نام و مشخصات نمونه :-				
نام شرکت (تولید کننده):-		آدرس شرکت :-		
نام متقاضی :		آدرس متقاضی :		
تاریخ دریافت نمونه :		مقدار:	تاریخ تخمینی ارائه نتیجه آزمون :	
انجام کار توسط آزمایشگاه <input type="checkbox"/>		ارجاع کار به پیمانکار فرعی <input type="checkbox"/>		ارائه گزارش با تخمین عدم قطعیت <input type="checkbox"/> ارائه گزارش بدون عدم قطعیت <input type="checkbox"/>
نام پیمانکار فرعی:		دلیل ارجاع کار به پیمانکار فرعی:		
ردیف	نام آزمون	استاندارد آزمون	هزینه(ریال)	ملاحظات
خلاصه مذاکرات با مشتری و نتایج حاصله در رابطه با ابهام های موجود در درخواست مشتری پیش از پذیرش نمونه یا حین انجام آزمون:				
نام و امضای مدیر فنی :		نام و امضای نماینده ی مشتری:		

مشتری به مدت ۲۴ ساعت از زمان دریافت این فرم فرصت دارد نظرات خود راجع به محتویات این فرم را به آزمایشگاه اعلام کند . در غیر این صورت فرض بر این است که مشتری با مندرجات این فرم موافقت دارد و حق هرگونه اعتراض در مورد محتویات این فرم از مشتری سلب می شود.

۱ از ۱	فرم پذیرش نمونه	 شرکت پتروشیمی خارگ
	LFO 19-01/00	

این قسمت در هنگام دریافت نمونه تکمیل می شود:	
شماره و تاریخ فرم پذیرش نمونه:	
وضعیت ظاهری نمونه:	
مدارک پیوست:	
سایر ملاحظات:	
مدیر فنی آزمایشگاه امضا	نماینده مشتری امضا