

|            |               |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MD-F704-01 | شماره سند:    | <div style="text-align: center;">  <h2 style="margin: 0;">آزمایشگاه نمونه آزمای ماد</h2> <h3 style="margin: 0;">فرم درخواست انجام آزمون</h3> </div> |
| ۰۱         | شماره ویرایش: |                                                                                                                                                                                                                                       |
| ۱۴۰۳/۰۵/۲۱ | تاریخ:        |                                                                                                                                                                                                                                       |

|                      |                |              |
|----------------------|----------------|--------------|
| تاریخ دریافت نمونه : | نام متقاضی :   | شماره نامه : |
| تلفن همراه :         | نماینده شرکت : | تاریخ نامه : |
| تلفن ثابت :          |                | ایمیل : -    |

| ردیف | شناسه<br>آزمایشگاه | نام نمونه | آزمون های درخواستی | کد متقاضی | تاریخ<br>تولید | تاریخ<br>انقضا | استاندارد | شرایط<br>نگهداری |
|------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|----------------|----------------|-----------|------------------|
| ۱    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۲    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۳    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۴    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۵    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۶    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۷    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۸    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۹    |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۱۰   |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۱۱   |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |
| ۱۲   |                    |           |                    |           |                |                |           |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |              |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--------------|----------|
| <b>توضیحات:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |              |          |
| <p>ایا تمایل دارید در صورت عدم امکان انجام برخی از آزمون(ها)، نمونه برای انجام آزمون به پیمانکار فرعی ارسال شود؟    <input type="radio"/> بله    <input type="radio"/> خیر</p> <p>ایا مشتری درخواست ارزیابی انطباق مطابق با قواعد تصمیم گیری را دارد؟    <input type="radio"/> بله    <input type="radio"/> خیر</p> <p>قواعد تصمیم گیری در صورت درخواست مشتری به اطلاع رسانده می شود.</p> <p>زمان تقریبی اعلام نتایج آزمون ..... روز کاری می باشد./ نتیجه آزمایش در تاریخ..... تحویل شد.</p> <p>هزینه آزمون های مورد نظر برای انجام آزمون..... می باشد.</p> <p>شرایط نمونه و نمونه برداری:</p> <p>۱- از آنجائیکه مسئولیت نمونه برداری با مشتری است لذا توصیه اکید می گردد که نمونه برداری بایستی به نحوی انجام گردد که نمونه ارسالی نماینده کل محموله (بج / بهر) باشد.</p> <p>۲- نمونه باید در ظرف یا بسته بندی مناسب، تمیز، سالم و فاقد شکستگی و نشتی و آسیب دیدگی به آزمایشگاه تحویل گردد.</p> <p>۳- شرایط حمل و تحویل نمونه از نظر عوامل فیزیکی (نور، دما و رطوبت و ...)بایستی متناسب با نوع نمونه و به نحوی باشد که تغییری در وضعیت نمونه ایجاد ننماید.</p> <p>۴- حداقل مقدار نمونه ارسالی به آزمایشگاه، بایستی به میزان کافی جهت انجام آزمون، تکرار آزمون و نگهداری آن به عنوان شاهد باشد.</p> <p>۵- تمام اطلاعات مندرج در جواب آزمون با توجه به اطلاعات درج شده در این فرم و یا نامه متقاضی خواهد بود. لذا هر گونه تغییر اطلاعات بعد از صدور نتیجه مشمول هزینه خواهد بود که بر عهده متقاضی است.</p> <p style="text-align: right;">امضا متقاضی</p> |                  |               |              |          |
| مسئول پذیرش :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | هزینه آزمایشات : | مبلغ بیعانه : | پیش فاکتور : | فاکتور : |