



شرکت آزمایشگاه فنی و مکانیک خاک

امکان سنجی انجام آزمون

کد فرم : FR 08009/00

شماره :

تاریخ :

نام مشتری:

تعداد نمونه:

نوع نمونه:

شماره درخواست:

تاریخ درخواست:

آدرس:

تلفن:

دورنگار:

ردیف	نام آزمون	شماره استاندارد درخواستی	زمان تحویل درخواستی	مشخصات ویژه انجام آزمون از نظر مشتری	امکان تامین مواد اولیه		تاریخ تهیه مواد اولیه	هزینه انجام آزمون	زمان لازم جهت انجام آزمون	تجهیزات و منابع مورد نیاز	امکان انجام آزمون	
					وجود دارد	وجود ندارد					وجود دارد	وجود ندارد

تایید کننده:

معاون فنی/مسئول آزمایشگاه

کنترل کیفیت

کارشناس امور قراردادها و بازاریابی