



شرکت آزمایشگاه فنی و مکانیک خاک

فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی

کد فرم : FR08008/00
شماره :
تاریخ :
صفحه :

درخواست جدید تغییر درخواست قبلی^۱

مشخصات متقاضی :

نام متقاضی :	حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>	شماره تماس :
کد اقتصادی :	شماره ثبت :	شناسه ملی / کد ملی ^۲ :
نام رابط ^۳ :	تلفن همراه رابط :	دورنگار :
آدرس پستی :	کد پستی :	

مشخصات کلی (در صورت نمونه برداری توسط آزمایشگاه) :

نام پروژه :	پیمانکار :
محل نمونه برداری :	دستگاه نظارت :
تاریخ تحویل نمونه :	کارفرما :

جدول آزمون‌های درخواستی :

ردیف	نام آزمون ^۴ :	روش آزمون ^۵ :	نوع نمونه :	شماره نمونه :	مقدار تحویلی به آزمایشگاه	سایر الزامات / توضیحات
------	--------------------------	--------------------------	-------------	---------------	---------------------------	------------------------

بدینوسیله موافقت می‌گردد نمونه‌های ردیف توسط آزمایشگاه جهت آزمون‌ها از طریق پیمانکار فرعی به خارج از آزمایشگاه ارسال و آزمون‌ها صورت پذیرد .

- شرایط و سایت شرکت مشاهده شده است.

- هزینه مربوط به آماده سازی و آزمون‌های پیش نیاز مورد قبول و بر عهده متقاضی می باشد.

- نمونه‌ای که امکان انجام آزمون مجدد بر روی آن وجود دارد پس از تاریخ اعلام زمانبندی ارائه شده به مدت ۱۰ روز توسط آزمایشگاه نگهداری گردد نگردد .
- نمونه توسط متقاضی به آزمایشگاه ارسال شده است. (در صورت عدم درخواست نمونه برداری توسط آزمایشگاه)

- مبلغ (به عدد) ریال و (به حروف) ریال طی فیش شماره از بانک
شعبه / کد بانک در تاریخ با شناسه واریز واریز گردید.

- مدارک پیوست : جدول آزمون‌های درخواستی فیش پرداختی فرم طرح نمونه برداری

- سایر درخواست (ها):

مهر و امضا متقاضی

این بخش توسط آزمایشگاه تکمیل خواهد شد

تایید اولیه درخواست مشتری توسط مسئول کنترل کیفیت / مسئول فنی بخش مربوطه :

نتیجه امکان سنجی انجام آزمون : قابل انجام غیرقابل انجام

تاریخ تخمین ارائه نتیجه :

هزینه انجام خدمات بر اساس تعرفه روز معاونت برنامه ریزی و نظارت :

قطعی ریال

علی الحساب ریال

نام و امضاء کارشناس بازاریابی و امور قراردادها / مسئول شعبه :

۱ تغییر درخواست شامل اضافه یا حذف آزمون یا تغییر در الزامات آن می باشد .

۲ شناسه ملی مربوط به متقاضی حقوقی و کد ملی مربوط متقاضی حقیقی می باشد .

۳ فرد رابط بایستی در حوزه فنی دارای تخصص کافی باشد .

۴ نام و روش آزمون بایستی از فرم فهرست خدمات به کد FR08012 برداشته شود .

۵ در خصوص آزمون‌هایی که روش انجام آن‌ها توسط متقاضی مشخص نشده است رویه‌های متداول آزمایشگاه مورد قبول است .