

کد فرم : FR08008/00 شماره : تاریخ : صفحه :	فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی	 شرکت آزمایشگاه فنی و مکانیک خاک
---	------------------------------	--

☐ درخواست جدید ☐ تغییر درخواست قبلی^۱

مشخصات متقاضی :		
نام متقاضی :	حقیقی ☐ حقوقی ☐	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 ^۴	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 ثبت گزارش در دبیرخانه به مدت ۳۰ 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):
- درخواست اعلام بیانیه انطباق : ☐ دارد ☐ ندارد - نوع قواعد تصمیم‌گیری برای اعلام بیانیه انطباق : -----
- سطح ریسک بیانیه انطباق : -----

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 آخرین تعرفه ابلاغی سازمان برنامه و بودجه کشور/ توافق با آزمایشگاه : ☐ قطعی ☐ ریال ☐ علی‌الحساب ☐ ریال
موارد فوق تایید می‌گردد: مهر و امضا متقاضی نام و امضاء کارشناس پذیرش سفارشات / امور قراردادها / مسئول شعبه :

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

۲ شناسه ملی مربوط به متقاضی حقوقی و کد ملی مربوط متقاضی حقیقی می‌باشد .

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

۴ نام وروش 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 .