|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DENEY TALEP FORMU** | *Tarih* |
| …./…./20…. |
| **Müşteri Bilgileri** |
| **Müşteri Adı :** | **İlgili Kişi :** |
| **Telefon :** | **Vergi Dairesi :** |
| **E-Posta :** | **Vergi Numarası :** |
| **Adres :** |
| **Talep Edilen Deneyler** |
| **S.N** | **Numunenin Tanımlanması** | **Talep Edilen Deney ve Deney Büyüklükleri** | **Miktar** | **Standart No / Madde** |
|
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Akredite rapor istiyor musunuz? Evet [ ]  Hayır [ ]**  |
| **Ekler (Teknik Resimler vs.)** |
|   |
| **Notlar** |
| Laboratuvar kapı yüksekliği: 4,40 m, kapı genişliği: 4,30 m’dir.Lütfen bu formu hilkar@hilkar.com adresine gönderiniz. |
| *Bu kısım laboratuvar tarafından doldurulacaktır.* |
| **Sözleşme No** |  | **Hazırlayan** |
| **Tahmini Deney Süresi** |  |
| **Deneye Başlama Tarihi** |  |
|  |