



فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی گروه صنعتی برنز

تاریخ:

شماره درخواست:

مشخصات سازنده

نام مواد / قطعه / مجموعه:

نام سازنده:

کد شرکت:

تعداد نمونه ارسالی:

شماره تست پلن:

شماره نقشه:

مشخصات آزمون

ردیف	کد آزمون	شرح آزمون	استاندارد آزمون	محدوده پذیرش
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

نمونه های آزمایشی یک ماه پس از انجام آزمون تحویل واحد ضایعات می گردند.

هرگونه شکایت یا اشکالی نسبت به نتیجه آزمون می بایست حداکثر ظرف مدت یک هفته کاری از زمان دریافت نتیجه آزمون کتبا به آزمایشگاه برنز اعلام گردد.

در صورت نیاز به ساخت فیکسچر و یا تهیه نمونه آزمایشی از قطعه، هزینه آن به مبلغ کل افزوده خواهد شد.

آزمایشگاه برنز مجاز است در صورت عدم امکان انجام آزمون درخواستی در آزمایشگاه بنا به هر دلیلی، پس از اخذ تاییدیه مشتری از پیمانکاران رسمی خود خدمات دریافت نماید.

آزمایشگاه برنز مجاز است در صورت تایپ اشتباه کد و یا استاندارد آزمون، نسبت به تغییر یا اصلاح آن کد آزمون ها پس از اخذ تاییدیه مشتری اقدام نماید.

این شرکت / شخص با آگاهی کامل بر نوع آزمون و استاندارد آن کلیه موارد مطروحه در فوق را می پذیرم و کلیه هزینه های مرتبط به آن مورد تایید می باشد.

مشخصات متقاضی

مهر و امضاء مجاز	نام کارشناس متقاضی:	شماره همراه:
	نام شرکت:	آدرس شرکت:
	کد اقتصادی:	کد پستی:
	شماره ثبت:	شناسه ملی:
	شماره تلفن:	شماره فکس:

آیا نیاز به صدور بیانیه انطباق وجود دارد؟

بلی

قاعده تصمیم گیری:

خیر

در صورت پاسخ مثبت، قاعده تصمیم گیری مورد نظر را قید فرمایید و در غیر این صورت آزمایشگاه از قاعده تصمیم گیری نوارهای حفاظتی استفاده و احتمال انطباق را با سطح اطمینان ۹۵٪ گزارش می کند.

آیا حضور مشتری در هنگام انجام تست لازم است؟

بلی

خیر

تحویل نتیجه آزمون

نحوه پرداخت هزینه آزمایش: حساب فیما بین

به صورت نقدی

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده گزارش نتایج:

امضاء و تاریخ تحویل:

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده صورت حساب:

امضاء و تاریخ تحویل: