



Test inquiry form

فرم درخواست انجام آزمون

نام درخواست کننده:		شماره درخواست:		آدرس درخواست کننده:	
تاریخ درخواست:		سازمان مربوطه:		تلفن:	
ردیف		نام و مدل نمونه		مشخصات نمونه	
۱				شماره فیش پرداختی	
۲				تاریخ	
۳				ملاحظات	
۴					
۵					
توضیحات:					
توجه:					
✓ اصل فیش پرداختی و فرم درخواست تکمیل شده به همراه دستگاه نمونه، ارسال گردد.					
✓ آزمایشگاه آزمونها را مطابق با استانداردهای موجود در آزمایشگاه انجام می دهد.					
✓ جهت تسریع در فرآیند انجام تست، تمام اطلاعات فنی دستگاه نمونه را به همراه نمونه ارسال نمایید.					
مشتری:		مدیر آزمایشگاه:			
تاریخ و امضا:		تاریخ و امضا:			