

SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 Yayın Tarihi: 12.06.2007 | Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 | Sayfa No: 1/7

1. AMAÇ

Laboratuvarlarda yapılan analiz/test çalışmaları sonuçlarının rapor haline getirilerek, müşteriye iletilmesinde izlenen yöntemi açıklamaktır.

2. KAPSAM

Analiz/Test çalışmalarının sonuçlarının TS EN ISO/IEC 17025 standardına ve standardın özel şartlarına uygun olarak doğru, açık, anlaşılır biçim ve içerikte Analiz/Test Raporu haline getirilmesi ve müşteriye iletilmesi ile ilgili bütün işlemleri kapsar.

3. KISALTMALAR VE TANIMLAR

MAT : Maden Analizleri ve Teknolojisi NATT : Numune Analiz/Test Takip TÜRKAK : Türk Akreditasyon Kurumu

Müşteri : Analiz/Test ve Kalibrasyon Hizmet Kataloğu'nda yer alan hizmetler için başvuru yapan,

Maden Tetkik ve Arama (MTA) Genel Müdürlüğü'ne bağlı Daire Başkanlıkları ve Bölge

Müdürlükleri ile MTA hariç diğer kamu veya özel kurum/kuruluş ve şahıslardır.

Tedarikçi Laboratuvar: Analiz/Test hizmetini verecek olan yüklenici laboratuvar

4. İLGİLİ DOKÜMANLAR

R10.06 TÜRKAK Akreditasyon Markasının TÜRKAK Tarafından Akredite Edilmiş Kuruluşlarca Kullanılmasına İlişkin Şartlar Rehberi

R20.18 TÜRKAK Markalı Deney Raporları ve Kalibrasyon Sertifikalarına İlişkin Rehber

KY.PR.6.6 Dışarıdan Tedarik Edilen Ürün ve Hizmetler Prosedürü

KY.PR.7.1 Taleplerin, Tekliflerin ve Sözleşmelerin Gözden Geçirilmesi Prosedürü

KY.TL.7.1/NT Numune Analiz/Test Takip (NATT) Sistemi Kullanma Talimatı

KY.PR.7.4 Analiz/Test Numunelerine Uygulanan İşlemler Prosedürü

KY.PR.8.4 Kayıtların Kontrolü Prosedürü

KY.FR.7.8/R Analiz/Test Raporu

KY.FR.7.8/AR Analiz/Test Raporu (TÜRKAK Logolu)

KY.FR.7.8/RE Analysis/Test Report

KY.FR.7.8/ARE Analysis/Test Report (TÜRKAK Logolu)

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı



SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 | Yayın Tarihi: 12.06.2007 | Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 | Sayfa No: 2/7

5. UYGULAMALAR

- 5.1 Genel
- 5.1.1 Laboratuvarlar tarafından yapılan analiz/test sonuçları, doğru, açık, kesin, tarafsız olarak ve analiz/test metotlarının bütün özel talimatlarına uygun bir şekilde rapor haline getirilir.
- 5.1.2 Laboratuvarlarda, analiz/test verileri ve hesaplamaları, Analiz/Test Sorumluları tarafından laboratuvarlar çalışmalarına özgü olarak hazırlanan "Analiz/Test Kayıt Defter/Föyleri"ne işlenir. "Analiz/Test Kayıt Defter/Föyleri"nde başta numune no.su, analiz/testi yapan personelin adı, soyadı ve imzası, analiz/test tarihi ve analiz/test sonuçları olmak üzere gerekli diğer bilgiler de yer alır.
- 5.1.3 Laboratuvar çalışmalarında Analiz/Test Kayıt Defteri/Föyü'ndeki bilgiler, excel hesaplamaları, cihaz verileri Analiz/Test Sorumlusu tarafından değerlendirildikten sonra "Numune Analiz/Test Takip (NATT) Sistemi Kullanma Talimatı"na uygun olarak "Analiz/Test Raporu" haline getirilir.
- 5.1.4 Analiz/Test Raporlarında, herhangi bir şartnameye veya standarda uygunluk beyanı yer almaz.
- 5.2 Analiz/Test Rapor Formati
- 5.2.1 Rapor formatı "R20.18 TÜRKAK Markalı Deney Raporları ve Kalibrasyon Sertifikalarına İlişkin Rehberi"ndeki kriterlere göre hazırlanır.
- 5.2.2 "Taleplerin, Tekliflerin ve Sözleşmelerin Gözden Geçirilmesi Prosedürü"ne göre kabul ve kaydı yapılan analiz/test başvurusunda sadece akredite olunan analiz/testler veya hem akredite olunan hem akredite olunmayan analiz/testler birlikte yer alıyorsa sonuçlar, TS EN ISO/IEC 17025 Standardı'nın şartlarına ve "R10.06 TÜRKAK Akreditasyon Markasının TÜRKAK Tarafından Akredite Edilmiş Kuruluşlarca Kullanılmasına İlişkin Şartlar Rehber"inde yer alan Madde 6 ve 7'ye uygun olarak hazırlanmış olan Analiz/Test Raporu (TÜRKAK Logolu) Formu ile rapor haline getirilir. Akredite olunan analiz/testler raporda (*) işareti ile tanımlanır. Müşteri tarafından yapılan analiz/test başvurusundaki analiz/testlerin hiçbirisinde akredite olunmamışsa TÜRKAK logosuz Analiz/Test Raporu formu kullanılır.
- 5.2.3 Analiz/Test Raporu en az aşağıdaki bilgileri içerir:
- Başlık,
- Kurumun adı ve adresi,
- Rapor numarası ve tarihi,
- Müşterinin adı ve adresi
- Numune kabul tarihi,

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı



SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 Yayın Tarihi: 12.06.2007 | Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 | Sayfa No: 3/7

- Numune kayıt numarası,
- Analiz/Testi yapılan numunenin tanımı ve cinsi,
- Analiz/Test tarihi,
- Sayfa numarası ve sayfa sayısı,
- Açıklamalar,
- Raporun yayım tarihi,
- Kullanılan metodun tanıtımı,
- Numune Hazırlama Sorumlusunun adı, soyadı,
- Ölçü birimleriyle birlikte analiz/test sonuçları,
- Raporu imzalayan personelin adı, soyadı görevi ve imzası,
- Sonuçların sadece analiz/testi yapılan numuneye ait olduğu beyanı,
- Raporun laboratuvarın onayı olmadan kısmen de olsa kopyalanamayacağı beyanı.
- 5.2.4 Analiz/Test Raporları, gerektiğinde 5.2.3'de verilen şartlara ek olarak aşağıdaki bilgileri de içerebilir:
- a) Analiz/Test metodundan sapmalar, ekleme veya çıkarmalar, çevre koşulları gibi özel analiz/test koşulları hakkındaki bilgileri,
- b) Validasyonu yapılmış ve özellikle akredite olmuş analiz/testlerde müşteri istediği takdirde ölçüm belirsizliklerini,
- c) Uygun ve gerekli değerlendirmeleri (özellikle Teknoloji çalışmaları ile Mineraloji-Petrografi Analiz/Test Raporlarında)
- 5.2.5 Değerlendirmeler, Analiz/Test Raporu'na dâhil edildiğinde, laboratuvar beyan ettiği değerlendirmenin dayanaklarını raporda belirtir.

Değerlendirmeler söz konusu olduğu raporlarda, değerlendirmeyi yapan ile analiz/testi yapan personel farklı ise, değerlendirme kısmı ilgili personel tarafından imzalanır.

- 5.2.6 Laboratuvarlar tarafından yerinde numune alma işlemi yapılmadığından Analiz/Test Raporu'nun alt kısmında, "Sonuçlar, müşteri tarafından teslim edilen/gönderilen numuneye aittir." ifadesi yer alır.
- 5.2.7 Müşteri tarafından sağlanan tüm bilgiler, Analiz/Test Raporunun 1. sayfasında yer alan "Müşteri Tarafından Verilen Bilgiler" kısmında belirtilir. Sonuçların dış tedarikçiden gelmesi durumunda tedarikçi laboratuvarın adı, rapor numarası vb. bilgiler "Laboratuvar Bilgileri" kısmındaki Dış Tedarik Hizmeti bölümüne yazılır.

HAZIRLAYAN

ONAYLAYAN

Dr. Tolga GÖRMÜŞ

Kalite Yöneticisi

Saruhan SAKLAR

Daire Başkanı



SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 Yayın Tarihi: 12.06.2007 | Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 | Sayfa No: 4/7

- 5.2.8 Raporun 2. sayfasında "Müşteri tarafından verilen bilgiler hariç, diğer tüm bilgiler Laboratuvar sorumluluğundadır." ifadesi yer alır.
- 5.2.9 Ayrıca, Raporun 2. sayfasında, belirlenmiş şartlardan sapma olduğu müşteri tarafından kabul edilen numunelerde analiz/test, cihaz/malzemede kalibrasyon yapılması talep edildiğinde veya müşteri tarafından verilen bilgilerin analiz/test/kalibrasyon sonuçlarını etkilediğinde, söz konusu durumların hangi sonuçları etkilediği Feragat Beyanında belirtilir.
- 5.3 Analiz/Test Raporu Tarihi ve Numarası
- 5.3.1 Rapor tarihi, NATT Sistemi'nde Birim Yöneticisinin Analiz/Test Raporu'na "Onay" verdiği tarihtir.
- 5.3.2 Rapor numarası, NATT tarafından verilen başvuru numarasının yanına raporun düzenlendiği Birimin kodu eklenmesi ile oluşturulan numaradır. Örnek:
- 01.01.2013 tarihli ve MAT-1300023 no.lu başvurunun Rapor No.su; MAT-1300023-TC'dir.
- 5.3.3 Revize raporun tarih ve rapor numarası, revize raporun düzenlendiği tarih ve ilk düzenlenen rapor numarasına Rev-(x) eklemesi ile oluşturulan numaradır. (x), 1'den başlanarak sırayla verilen numarayı belirtir.

Örnek:

İlk Rapor No.su MAT-19005949-AA olan Raporun, Revize Rapor No.su, MAT-19005949-AA Rev-1'dir. (1. Revizyon)

5.3.4 Analiz/Test Raporu, İngilizce olarak düzenlendiğinde, rapor tarihi İngilizce Raporun düzenlendiği tarih, rapor numarası ise Türkçe Analiz/Test Raporu'nun numarası yanına "E" eklenmesi ile oluşan numaradır.

Örnek:

İlk Rapor No.su MAT-20005949-AA olan Raporun, İngilizce Rapor No.su, MAT-20005949-AA-E'dir.

- 5.3.4.1 İngilizce Rapor hazırlandıktan sonra NATT Sistemi'ne pdf olarak yüklenir.
- 5.4 Analiz/Test Raporunun İmzalanması ve Dağıtımı
- 5.4.1 Laboratuvarlarda yapılan analiz/test sonuçları, Madde 5.2.2'de belirtildiği şekilde Analiz/Test Raporu haline getirilir. İki nüsha halinde Analiz/Test Sorumlusu ve ilgili Birim Yöneticisi tarafından imzalanır, Koordinatör tarafından onaylanır. Müşteriye iletilmek üzere Numune Kabul Birimi'ne iletilir.
- 5.4.2 "Analiz/Test Numunelerine Uygulanan İşlemler Prosedürü"nde Madde 5.2'ye göre dağıtılan ve birden fazla laboratuvarı ilgilendiren numunelerin analiz/test sonuçlarının rapor haline getirilmesi ve

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı



SONUCLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 Yayın Tarihi: 12.06.2007 | Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 | Sayfa No: 5/7

müşteriye gönderilmek üzere Numune Kabul Birimi'ne iletilmesi, numunenin ilk gittiği laboratuvarın Birim Yöneticisi tarafından koordine edilir. Laboratuvarlarda hazırlanan Analiz/Test Raporları son kontrollerin yapılmasından sonra Analiz/Test Sorumlusu ve ilgili Birim Yöneticisi tarafından imzalanır, Koordinatör tarafından onaylanarak, ilk laboratuvarın Birim Yöneticisi'ne gönderilir. Laboratuvarlardan gelen ıslak imzalı raporlar, ilk laboratuvarın raporları ile birleştirilir. NATT Sistemi'ne gerekli giriş işlemleri yapılır. Müsteriye iletilmek üzere Numune Kabul Birimi'ne iletilir.

- 5.4.3 "Dışarıdan Tedarik Edilen Ürün ve Hizmetler Prosedürü"ne göre, analiz/test hizmeti alınan tedarikçi laboratuvar tarafından iki nüsha halinde hazırlanarak teslim edilen Analiz/Test Raporları, Analiz/Test Sorumluları tarafından kontrol edilir, uygun olanların, NATT Sistemi'ne giriş işlemleri yapılır. Analiz/Test Raporları, müşteriye iletilmek üzere Numune Kabul Birimi'ne iletilir.
- 5.4.4 Numune Kabul Birimi tarafından Analiz/Test Raporu, Rapor Gönderme Defteri'ne kaydedilerek ıslak imzalı raporun bir nüshası üst yazı ile müşteriye posta veya elden imza karşılığı iletilir. Diğer nüshası Numune Kabul Birimi'nde arşivlenir.

Analiz/Test Raporu, talep olması halinde ıslak imzalı hali gönderildikten sonra elektronik ortamda da müşteriye iletilebilir.

- 5.5 Analiz/Test Raporu'nun Revizyonu
- 5.5.1 Analiz/Testin tekrarlanması neticesinde analiz/test sonuçlarında değişiklik varsa, çelişkili bir durum oluşturmamak amacıyla, ilk düzenlenen rapor müşteriden geri alınarak, revize rapor düzenlenir. Revize rapor, analiz/testi yapan Analiz/Test Sorumlusu tarafından düzenlenir ve imzalanır. İlgili Birim Yöneticisi tarafından da imzalanan rapor, Koordinatör tarafından onaylanır.
- 5.5.2 Müşteri Adresi, Müşteri Adı gibi müşteri bilgilerinde ve/veya numune tanımı, numune işareti gibi numune bilgilerinde müşteri talebine bağlı olarak değişiklik gerektiren durumlarda ise çelişkili bir durum oluşturmamak amacıyla, ilk düzenlenen rapor müşteriden geri alınarak, revize rapor düzenlenir. Revize rapor, Numune Kabul Birimi tarafından düzenlenir ve ilgili Birime gönderilir. Analiz/Test Sorumlusu ve ilgili Birim Yöneticisi tarafından imzalanan rapor, Koordinatör tarafından onaylanır.

Analiz/Test Sorumlusunun görevde olmadığı durumlarda (izinli, raporlu vb.) revize Analiz/Test Raporu'nun sonuçlarının verildiği sayfalarda, sadece Birim Yöneticisinin adı, soyadı ve imzası yer alır.

- 5.5.3 Revize Raporun "Açıklamalar" kısmında yerine geçtiği rapora atıfta bulunulur, yapılan değişiklikler açık bir şekilde belirtilir.
- 5.5.4 Müşteriden alınan Rapora "Geçersiz" kaşesi basılır ve Numune Kabul Birimi tarafından revize Rapor müşteriye iletilir.
- 5.6 Analiz/Test Raporu'nun Yeniden Talep Edilmesi

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı



SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

Dok. No: KY.PR.7.8 Yayın Tarihi: 12.06.2007 Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021 Sayfa No: 6/7

- 5.6.1 Müşterinin Analiz/Test Raporu'nu kaybetme gerekçesiyle yeniden rapor talebi olursa, talebini yazılı olarak iletir. Arşivden orijinal rapor çıkarılarak fotokopisi çekilip ASLI GİBİDİR kaşesi basılarak müşteriye iletilir.
- 5.7 Analiz/Test Raporu'nun İngilizce Olarak Talep Edilmesi
- 5.7.1 Müşterinin Türkçe Analiz/Test Raporu'nu İngilizce Rapor olarak talep etmesi durumunda, İngilizce Analiz/Test Rapor formuna uygun olarak rapor hazırlanır. İngilizce Raporu hazırlayan personel ve ilgili Birim Yöneticisi tarafından imzalanan rapor, Koordinatör tarafından onaylanır.

6. ARŞİV VE KAYITLAR

Tüm kayıtların Kontrolü Prosedürü'ne uygun olarak muhafaza edilir.

7. REVİZYONLAR

"Sonuçların Rapor Haline Getirilmesi Prosedürü"nde, ihtiyaca binaen yapılan revizyonlar aşağıda verilen tabloda gösterilir.

Revizyon No/ Tarih	Sayfa No	Revizyon Nedeni
01/22.01.2009	1	5.1 maddesinde değişiklik
	2 ve 3	5.2 ve 5.4 maddelerinde değişiklik
	3	5.5 maddesinde değişiklik
02/ 18.09.2009	2	5.2 maddesinde değişiklik
02/ 18.09.2009	3	5.7 maddesinin ilave edilmesi
03/29.12.2009	Tümü	Yeniden yayınlandı.
04/31.01.2011	1, 2	4, 5.1 ve 5.2 maddelerinde değişiklik
05/ 22.01.2013	1, 2	5.1 ve 5.2 maddelerinde değişiklik, su numunelerinde
		Açıklamalar kısmına numune alma tarihinin yazılması,
	3	5.7 maddesinde değişiklik
06/ 11.10.2013	1	4. maddede değişiklik
00/ 11.10.2013	3	5.6 maddesinde değişiklik
07/ 02.01.2014	1	4. İlgili Dokümanlar maddesine ilave
07/ 02.01.2014	02.01.2014 3	5.6 maddesinde değişiklik
08/ 26.02.2018	1	4. maddede değişiklik
	2	5.2 maddesinde değişiklik
	3	5.5, 5.6 ve 5.7 maddelerine ilave
	4	7. maddeye ilave
09/ 01.11.2018	Tümü	Doküman numarası, 5.2, 5.3, 5.11 ve 6 Maddelerinde
	1 ulliu	değişiklik, 5.12 Maddesi'nin eklenmesi.
10/ 29.11.2019	Tümü	Yeniden yayınlandı.

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı



SONUÇLARIN RAPOR HALİNE GETİRİLMESİ PROSEDÜRÜ

 Dok. No: KY.PR.7.8
 Yayın Tarihi: 12.06.2007
 Rev. No/Tarih: 14/17.11.2021
 Sayfa No: 7/7

11/01.04.2020	1	4.maddeye ilave
	2	5.1.2 ve 5.2.2 maddelerinde değişiklik
	3	5.3.1, 5.3.2 ve 5.3.3 maddelerinde değişiklik
	4	5.3.4 ve 5.3.4.1 maddelerinin eklenmesi
	5	5.7 ve 5.7.1 maddelerinin eklenmesi
12/11.06.2020	4	5.3.4 maddesinde değişiklik
13/ 24.11.2020	3	5.2.3 maddesine Raporun yayım tarihi ibaresinin eklenmesi,
		5.2.7 maddesinin eklenmesi
	4	5.2.8 maddesinin eklenmesi
14/17.11.2021	4	5.2.9 maddesinde değişiklik

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Dr. Tolga GÖRMÜŞ	Saruhan SAKLAR
Kalite Yöneticisi	Daire Başkanı