|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Müşteri Kuruluş Bilgileri | | | |
| Müşteri Kuruluş Adı | æfirmaadiæ | | |
| Müşteri Kuruluş Adres | æfirmaadresiæ | | |
| Numune Alma Tarihi |  | Numune Alma Saati |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numune Bilgileri | |
| Numune Cinsi ve Adı |  |
| Üretim Yeri ve Adresi |  |
| Numunenin Alındığı Ünite |  |
| Son Tüketim Tarihi |  |
| Parti Büyüklüğü |  |
| Numune Miktarı |  |
| Parti No |  |
| Numunenin Alma Koşulları |  |
| *Numunenin Gideceği Laboratuvar\** |  |
| Numunenin Laboratuvara Gönderilme Koşulları |  |
| Numune Sıcaklık Değeri |  |
| Talep Edilen Analiz |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\* Müşteri tarafından seçilebilecek alternatif laboratuvarlar, bu formun ekinde “Onaylı Taşeron Laboratuvar Listesi” nde verilmiştir.*

|  |
| --- |
| Not: |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen müşteri kuruluşun yetkilisinin huzurunda.......... adet numune, laboratuvara teslim edilmek üzere alınmıştır.  *Yukarıda (\*) belirtilen laboratuvarın kullanımı için Müşteri Kuruluş yetkilisine bilgi verilmiş ve rızası alınmıştır.*  İşbu tutanak tarafımızca imza edilmiştir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aliment Adına  Numuneyi Alan Denetçi Adı | Müşteri Kuruluş Yetkilisi |
| Adı Soyadı | æbasdenetciadiæ | æyonetimtemsilcisiadiæ |
| İmza |  |  |