|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Müşteri Kuruluş Bilgileri | | | |
| Müşteri Kuruluş Adı | MJ ALLİANCE CİPS ÜRÜNLERİ GIDA İTHALAT İHRACAT SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ. | | |
| Müşteri Kuruluş Adres | SANAYİ MAHALLESİ 60342 SK. NO: 14/1 ŞEHİTKAMİL/GAZİANTEP | | |
| 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 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Not: |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen müşteri kuruluşun yetkilisinin huzurunda.......... adet numune, laboratuvara teslim edilmek üzere alınmıştır. İşbu tutanak tarafımızca imza edilmiştir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aliment Adına  Numuneyi Alan Denetçi Adı | Müşteri Kuruluş Yetkilisi |
| Adı Soyadı | Şah İsmail KAYA | İbrahim Halil BAYRAM |
| İmza |  |  |