

| | | | |
|---|--|-------------|------------|
|  | LABORATUVAR DENEY TALEP FORMU | Tarih | 02.01.2009 |
| | | Doküman No | F-31-01 |
| | | Rev. No | 07 |
| | | Rev. Tarihi | 08.11.2021 |
| | | Sayfa No | 1 / 1 |

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--|--------------|--|
| Talep no - Talep Tarihi: | | | | | |
| MÜŞTERİ BİLGİLERİ | | | | | |
| MÜŞTERİ ADI | | | | | |
| ADRESİ | | | | | |
| Tel | | Vergi Dairesi | | | |
| Faks | | Vergi No | | | |
| NUMUNE BİLGİLERİ | | | | | |
| Sıra No | Numunenin Tanımı | Numune Miktarı | Uygulanacak Deneysel Metodu | Birim | Deneysel Ücretleri <i>(Laboratuvar tarafından doldurulacaktır)</i> |
| | | | | | |
| Numune Alma Hizmeti Talep Ediliyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | | | | | |
| Özel Şartlar: 1.Deneysel şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. 2.Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. 3.Deneysel Metodunun baskı tarihi belirtilmemişse yürürlükteki son baskısı kullanılır. 4.Müşteri tarafından metod belirtilmemişse www.petroyag.com adresinde yayınlanan Deneysel Listesi 'ndeki metodların kullanılacağını müşteri kabul eder. 5.Aksi yazılı olarak talep edilmedikçe 3 ay süre sonunda numuneler imha edilir. Gerekğinde yapılacak olan işlem masrafları müşteri tarafından karşılanır. 6.Müşteri, Laboratuvar tarafından belirtilen Analiz Ücretini hesap numarasına yatırdıktan sonra dekontunu numune ile beraber göndermeli yada mail ile ulaştırmalıdır. 7.Laboratuvar, kanunen zorunlu olan durumlarda, müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallar gereği resmi olarak yetkili makamlara verebilir. 8. Müşteri tarafından uygunluk beyanı talep edilmesi halinde Laboratuvar Karar Kuralı Talimatı'na göre uygunluk değerlendirmesi yapılarak raporda verilir. 9. Bilginin müşteri tarafından sağlanması ve bu bilginin sonuçların geçerliliğini etkileyebilecek olması durumunda rapora feragat beyanı eklenir. Numunenin laboratuvara kabulünden itibaren deneysel sonucunu etkileyecek öğeler var ise işlemlere başlanmadan önce müşteriye bilgisi verilir. Belirlenmiş şartlardan sapma olduğu müşteri tarafından kabul edildiğinde ve deneysel yapılması istenildiğinde; sonuçların sapmalardan etkilenebileceğini gösteren bir feragat beyanı rapora eklenir. 10.Ölçüm belirsizliği, talep edilmesi durumunda veya yasal şart olması durumunda raporlarda beyan edilir. 11.Bu form ilgili taraflar tarafından onaylanması halinde sözleşme yerine geçer. | | | DENEYİ TALEP EDEN YETKİLİ <i>(Ad-Soyad)</i> <i>(İmza-Kaşe)</i> Tarih: | | |
| | | | PETROYAĞ Banka Hesap Bilgileri İş Bankası İzmit Ticari Şubesi 2399 TR690006400000123990001277 | | |
| | | | İletişim Bilgileri: Petroyağ ve Kimyasalları A.Ş. GOSB Tembelova Alanı Gençlik.Cad. 32.sokak No:3014 Kat:3 Gebze / KOCAELİ Tel 0262 677 17 00 Faks: 0262 677 17 01 e-mail : labaratuvargenel@petroyag.com web: www.petroyag.com | | |

Aşağıdaki bilgiler laboratuvar tarafından doldurulacaktır:

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|
| Açıklama: | | Deneysel Talebini Kabul Eden |
| Deneysel Başlama Tarihi | Tahmini Bitiş Tarihi | |
| | | |
| Müşteri Teyidi: <i>Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyid ediyorum.</i> | Teyid Eden: Tarih : | İmza: |