

فرم درخواست آزمون آزمایشگاه آگراگاز آسیا

شماره درخواست :
 تاریخ :
 پیوست :

شماره پیش فاکتور: شماره قرارداد: تاریخ پیش فاکتور: تاریخ قرارداد:				شماره ثبت : کدپستی : کد اقتصادی :									درخواست کننده حقیقی / حقوقی : شناسه ملی / کدملی : آدرس درخواست کننده : تلفن / فکس :			
این قسمت توسط پذیرش کننده تکمیل می گردد.	استاندارد انجام آزمون	تاریخ انجام آزمون	تاریخ تحویل گزارش به مشتری	ملاحظات	شماره سریال	آزمون مورد درخواست	وسایل جانبی	وضعیت بسته بندی	تعداد	توان دستگاه	مدل	نام و برند	ردیف			
													1			
														2		
														3		
														4		
کلیه موارد فوق مورد بازنگری قرار گرفت و امکان انجام آزمون وجود دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>																
امضاء پذیرش کننده :																
نظر مدیر فنی / کیفیت:																
امضاء :																
نتیجه مذاکرات شفاهی:																
امضاء :																