

عنوان سند: فرم درخواست آزمون ایمنی ماشین لباسشویی		 گلدیران روی خوش زندگی شرکت صنایع گلدیران	
کد مدرک: GIC-LAB-F-4-4-1-5		شماره ویرایش: ۰۱	تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۲/۱۲/۳
*این قسمت توسط آزمایشگاه پر شود.			
شماره فرم / درخواست		شماره پیگیری مشتری:	تاریخ تحویل:
شرایط تحویل گیری دستگاه:			
شرح متعلقات دستگاه:			
کد نمونه:		تعداد نمونه:	مراجعه: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری
نیمه اتوماتیک <input type="checkbox"/>		تمام اتوماتیک <input type="checkbox"/>	در از بالا <input type="checkbox"/> در از جلو <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
سازنده / مدل دستگاه:		تاریخ تولید / شماره سریال:	
مشخصات فنی و سایر توضیحات:			
امکان سنجی انجام آزمون توسط مدیر فنی		ارجاع به پیمانکار فرعی با اطلاع مشتری <input type="checkbox"/>	
شرایط آزمون: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد		امکان پذیر نبودن انجام آزمون <input type="checkbox"/>	
تاریخ پیش بینی انجام آزمون:		تاریخ تحویل گزارش:	تاریخ تحویل نمونه به مشتری:
هزینه ارائه خدمات:			
*این قسمت توسط درخواست دهنده / مشتری پر شود.			
نام و نام خانوادگی نماینده درخواست کننده:			
تلفن:		موبایل:	فکس:
ایمیل:		زبان گزارش: <input type="checkbox"/> لاتین <input type="checkbox"/> فارسی <input type="checkbox"/>	نحوه ارائه: <input type="checkbox"/> ایمیل <input type="checkbox"/> فکس <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/>
آدرس:			
نام و امضاء تحویل گیرنده:		امضاء مدیر فنی:	نام و امضاء تحویل دهنده: