

عنوان سند: فرم درخواست آزمون برجسب انرژی یخچال و فریزر خانگی		 روی خوش زندگی شرکت صنایع گلدیران	
کد مدرک: GIC-LAB-F-4-4-1-7		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
<input type="checkbox"/> یخچال <input type="checkbox"/> فریزر <input type="checkbox"/> یخچال فریزر نوع ۱ <input type="checkbox"/> یخچال فریزر نوع ۲		<input type="checkbox"/> بدون برفک <input type="checkbox"/> با برفک <input type="checkbox"/> سایر	
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	نحوه ارائه: <input type="checkbox"/> ایمیل <input type="checkbox"/> فکس <input type="checkbox"/> حضوری
آدرس:			
نام و امضاء تحویل گیرنده:		امضاء مدیر فنی:	
نام و امضاء تحویل دهنده:			