

FERAGAT BEYAN FORMU

| Doküman No | İlk Yayın Tarihi | Rev.Tarihi-No | Sayfa |
|-----------------|------------------|---------------|-------|
| BTÜ-MERLAB-F-42 | 31.12.2020 | 21.08.2023-03 | 1 |

| | |
|---|----------------------------|
| Firma/Kurum/Şahıs Adı: | |
| Firma/Kurum/Şahıs Adresi: | |
| Tel / e-posta: | |
| Numune Teslim Tarihi: | |
| Numune Tanımı/Cinsi: | |
| Numune Miktarı: | |
| Uygun Olmayan Numune Sayısı: | |
| Talep Edilen Analizler: | |
| Uygunsuzluk Değerlendirmesi: | |
| Uygunsuzluktan Etkilenebilecek Analiz Sonuçları: | |
| Değerlendirme Sahibi | Değerlendirme Onayı |
| İsim/Tarih/ İmza: | |

..... analizi için belirtilen kriterlere uymamasına rağmen, getirdiğim/gönderdiğim numunelerin analiz işlemleri için laboratuvarınızca Şartlı Kabul'ünün yapılmasını talep ediyorum ve yukarıda bildirilmiş olan uygunsuzluklardan doğacak sonuçları kabul ediyorum.

Firma/Kurum/Şahıs Adı:

Tarih/ İmza:

Firma/Kurum/Şahıs beyanı üzerine ilgili test/analiz süreci başlatılmıştır.

nolu iş kapsamında

Süreci Başlatan Ad Soyad:

Tarih/ İmza:

Hazırlayan:
Kalite Yönetici Yardımcısı

Kontrol Eden:
Kalite Yöneticisi

Onaylayan:
Müdür