



فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی  
(مخصوص سازمانها و مؤسسات)

مشخصات درخواست کننده	نام و نام خانوادگی: آدرس: تلفن ثابت:	کد ملی: تلفن همراه: تاریخ تحویل نمونه:
مشخصات نمونه	تعداد نمونه: شرایط نگهداری نمونه: مدت زمان مورد انتظار برای ارائه نتیجه: توجه: در صورتی که تعداد نمونه های ارسالی از ۱ مورد بیشتر است مشخصات نمونه را در فرم پیوست وارد کنید.	نام نمونه: نوع نمونه: مدت زمان قابل نگهداری نمونه:
شرح درخواست	آزمون مورد نظر (در صورت نیاز SOP روش آزمون را ضمیمه نمایید)	
نحوه دریافت نتیجه آنالیز	حضور <input type="checkbox"/> از طریق سایت <input type="checkbox"/> سایر (قید شود): .....	نوع اطلاعات مورد نیاز از آنالیز <input type="checkbox"/> اندازه گیری کمی <input type="checkbox"/> جستجو/شناسایی <input type="checkbox"/> تعیین محدوده
تأیید و امضاء	درخواست کننده	مسئول آزمایشگاه
	تاریخ اعلام نتیجه	برآورد هزینه
		تأیید کارشناس

نکات مهم:

۱- نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته بعد از تاریخ اعلام نتیجه نگهداری می شود.

۲- نتایج بدون امضای کارشناس و مهر آزمایشگاه فاقد اعتبار است .

لطفاً این برگه را پس از تکمیل (بدون خط خوردگی)، به همراه نمونه خود به دفتر کمیته تحویل دهید.

تذکر: چنانچه به تشخیص کارشناس، آنالیز نمونه مستلزم روند خارج از حد معمول باشد، هزینه مترتبه جداگانه محاسبه و وصول خواهد شد.

اینجانب ..... همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول می نمایم.

نام و امضاء درخواست کننده

