|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plan Noi:  |   | Planlanan Tarihii: |   |
| **Firma Bilgileri** | **Raporda Yer Alacak Firma Farklı İse:** | Numunenin Alındığı Saat: |   |
| Müşterinin Adı: |  |  | **Numuneyi Teslim Alan** **Bilgisi ve Saatiiii:** |   |
| Müşterinin Adresi: |  |  |
| **Basılı Rapor Gönderimi** E-imzalı raporlar e-posta yoluyla size ulaştırılacaktır. Basılı rapor talep edilmesi durumunda **Teklif, Sözleşme Şartları’nda belirtilen tutarda yapılacaktır.”** | [ ]  Evet [ ] Hayır |
| **Rapor Dili**Talebin laboratuvara raporlama yapıldıktan sonra gelmesi durumunda rapor başına **alınacak ücretlendirme Teklif, Sözleşme Şartları’nda belirtilen tutarda yapılacaktır.** | [ ]  Türkçe [ ]  İngilizce |
| **Uygunluk Değerlendirmesi**Eğer değerlendirme talebiniz var ise değerlendirme kriterini de ilgili bölümde belirtiniz. Herhangi bir kriter verilmez ise laboratuvar limitlerine gore değerlendirme yapılır. | [ ]  Evet ☐ Hayır Değerlendirme Kriteri: ……………………………………………… |
| **Karar Kuralı Ne Şekilde Uygulansın?**Herhangi bir bildirim yapılmadığı durumda basit kabul kuralı uygulanır. | [ ]  Basit Kabul Kuralı ☐ Yanlış Ret (Üretici/işletmeci kuralı) ☐Yanlış Kabul (Tüketici kuralı)**Karar Kuralı**[**https://www.nano-lab.com.tr/Content/1/Media/d01pr17-karar-kurali-kilavuzur07.pdf**](https://www.nano-lab.com.tr/Content/1/Media/d01pr17-karar-kurali-kilavuzur07.pdf%20) **web sitemizden bilgi alabilirsiniz.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Kodu** | **Alındığı Yüzey** | **Örnekleme Yöntemi** | **Alan (cm2)** | **Dez. Aktif Mad.iv** | **İstenen Analizler** |
| 1 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 2 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 3 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 4 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 5 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 6 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 7 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 8 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 9 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 10 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 11 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 12 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 13 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 14 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 15 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 16 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 17 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 18 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 19 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 20 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |
| 21 |  |  | [ ] Dip Slide [ ] Kuru Swab[ ] Sünger [ ] Kontak Petri  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sahadan Numune Alan Kişinin |  Firma Yetkilisi |
| Adı ve Soyadı: İmza | Adı ve Soyadı: İmza  |

1. Plan numarası ggaayy-is-no şekilde verilir. **gg:** gün no, **aa**: ay no, **yy**: yılın son iki hanesi, **is**: isim soy isim baş harfleri, **no**: sıra. (Örneğin: 010322-NS-01, 010322-NS-02 ..)
2. **Örneklemeyi müşterinin gerçekleştirmesi durumunda plan tarihi boş bırakılır.**
3. **Numuneyi Nanolab tesisine Kabul eden doldurur.**
4. Örnek alınan yüzeydeki dezenfektanın aktif maddesi biliniyorsa gözlem kısmına yazılmalıdır. Yazılmadığı durumda genel nötralizerli besiyeri kullanılacaktır.

**Laboratuvarımız müşteri tarafından beyan edilen bilgilerden sorumlu değildir.**