


کد مدرک: LFO.۷,۷۹,۰۱ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۱.۰۴.۲۰	درخواست آموزش / مشاوره	آزمایشگاه شرکت ویژگان بسپار شرق  ویژگان
---	------------------------	---

شماره درخواست:	تاریخ درخواست:
----------------	----------------

مشخصات مشتری:	تلفن / فکس:	ایمیل:	آدرس:
---------------	-------------	--------	-------

هزینه (دوره)	شماره استاندارد دوره آموزشی	دوره آموزشی مورد درخواست
هزینه (مشاوره)	شماره استاندارد موضوع مشاوره	موضوع مشاوره مورد درخواست

تکمیل توسط مشتری

توضیحات	تاریخ ارائه خدمات مورد نظر:	تاریخ و امضاء مشتری:
---------	-----------------------------	----------------------

تاریخ ارائه خدمات توافقی: امکان پذیری انجام خدمات: <input type="checkbox"/> ممکن می باشد. <input type="checkbox"/> ممکن نمی باشد. آیا نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی آزمون می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر هزینه دریافتی: هزینه باقی مانده: نام آزمایشگاه همکار: امضاء مدیر فنی آزمایشگاه:	تاریخ ارائه خدمات توافقی: امکان پذیری انجام خدمات: <input type="checkbox"/> ممکن می باشد. <input type="checkbox"/> ممکن نمی باشد. آیا نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی آزمون می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر هزینه دریافتی: هزینه باقی مانده: نام آزمایشگاه همکار: امضاء مدیر فنی آزمایشگاه:
--	--

تکمیل توسط آزمایشگاه

✂

شماره درخواست: تاریخ تحویل توافقی: نام آزمایشگاه همکار: هزینه دریافتی: هزینه باقی مانده: تاریخ و امضاء آزمایشگاه:	شماره درخواست: تاریخ تحویل توافقی: نام آزمایشگاه همکار: هزینه دریافتی: هزینه باقی مانده: تاریخ و امضاء آزمایشگاه:
--	--

برگه رسید درخواست

- ۱- لطفا قبل از مراجعه جهت دریافت نتایج آزمون با آزمایشگاه هماهنگی نمایید.
- ۲- باقیمانده نمونه های آزمون شده به مدت شش ماه در آزمایشگاه نگهداری می شوند.
- ۳- مسئول پیگیری شکایات مشتریان مدیر فنی آزمایشگاه می باشد.
- ۴- آدرس آزمایشگاه: کرمان، شهرک صنعتی خضراء، بلوار یاسمن ۲، فرعی ۲، شرکت ویژگان بسپار شرق
 تلفن: ۸- ۹۸-۳۴-۳۳۳۸۶۳۳۷