

	BAŞVURU FORMU			Doküman No	PR.02-FR.02
				Yayın Tarihi	25/08/2017
				Rev.No	00
				Rev.Tar.	00
BAŞVURAN FİRMA BİLGİLERİ					
Firma Adı :					
Adresi:					
İlgili Kişi:			Tel (Dah.):		
Fax:			E-posta:		
TALEP EDİLEN HİZMET					
Makine ()	LVD Testleri ()	EMC Testleri ()	Sistem Belgelendirme ()	Periyodik Kontrol ()	
NUMUNE ve RAPOR GÖNDERİ BİLGİLERİ:					
Ürün Test Grubu					
Makine ()	Aydınlatma ()	Elektronik ()	Diğer (Lütfen belirtiniz)		
Müşteri Talebine Göre İstenen Deney :					
Numune Geliş Şekli:	Kargo ()	Elden ()	Saha Testi ()		
Numune Tanımı :		Numune Sayısı:			
Numune kabul durumu: (Firmamız tarafından doldurulacaktır.)	Kabul ()	Şartlı Kabul ()	Red ()		
Onaylandı ise numuneye yapılacak işlemlere ait ek bilgiler: (Firmamız tarafından doldurulacaktır.)					
Red ise nedeni: (Firmamız tarafından doldurulacaktır.)					
HİZMET SÜRESİ					
() Normal Süre(1-2 hafta)	() *Hızlı 2-iş günü		() **24 saat içerisinde		
<i>*Hızlı hizmet %50, **24 saat içinde hizmet %100 fiyat listesi üzerinden ekstra ücrete tabidir.</i>					
Talep ettiğimiz test/testlerin HARMONİZE TEST BELGELENDİRME VE MUAYENE HİZMETLERİ LIMITED SİRKETİ tarafından bu formda bulunan şartlar dahilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında uygulanacak fiyat ve ödeme koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz. Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir.					
Form Doldurma Tarihi	Yetkili İmza		Firma Kaşesi		