

Numune Adı / No :**Numune Kabul Tarihi** :**Müşteri İletişim Bilgileri** :

- Resmi İstek**
 Özel İstek
 Diğer

Gerçekleşen Sapma

- Ambalaj**
 Sıcaklık
 Miktar
 Diğer

Sapmalardan Etkilenecek Sonuçlar

Numunenin, Oxigen Analiz **NUMUNE KONTROL VE MUHAFAZA LİSTESİ**'nde belirtilen koşullara uymaması sebebi ile yukarıda tarafıma bildirilmiş olan sapmalardan doğacak sonuçları kabul ediyorum.

Müşteri

Adı Soyadı:
Tarih:
İmza :

Numune Kabul ve Raporlama

Adı Soyadı:
Tarih:
İmza: