

MÜŞTERİ NO: (Micro)	FİRMA ADI:			(*) FATURA ADRESİ:
FİRMA YETKİLİSİ:				
TEKLİF NO:	TEL:	FAKS:	e-posta:	VERGİ DAİRESİ /NO:

GELİŞ TARİHİ:	NUMUNENİN/LERİN				
GELİŞ ŞEKLİ:	ATN <input type="checkbox"/>	LTE <input type="checkbox"/>	KARGO <input type="checkbox"/>	KURYE <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/>

S. No	Numune (Rapor) No	Adı ve Cinsi	Ambalaj Durumu	Miktarı	Sıcaklık	İstenen Analiz/ler	Yönlendirilen Laboratuvar Birimi	Üretim ve LOT/STT	RED/KABUL (**)
1									
2									
3									
4									
5									

ARKA SAYFAYA GEÇEREK BÜTÜN BÖLÜMLERİ DOLDURUNUZ
Karar kuralı uygulaması LTS.TL.033 No' lu Talimatta açıklanmıştır.

S. No	Numune (Rapor) No	Adı ve Cinsi	Ambalaj Durumu	Miktarı	Sıcaklık	İstenen Analiz/ler	Yönlendirilen Laboratuvar Birimi	Üretim ve LOT/STT	RED/KABUL (**)
6									
7									
8									
9									
10									

Karar kuralı uygulaması LTS.TL.033 No' lu Talimatta açıklanmıştır.

(*) Bu kısım Firma Yetkilisi tarafından kaşelenecektir/doldurulacaktır. (**) Numunenin KABUL veya RED durumunu kodlayınız. (***) Lütfen gönderilecek adresi belirtiniz.

ZEHİRLENME vb. BİLGİ DETAYI :	UYGUNLUK DURUM TALEBİ : TGK <input type="checkbox"/> TSE <input type="checkbox"/> İTAS <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> KE <input type="checkbox"/>	MÜŞTERİ TEMSİLCİSİ
	ML <input type="checkbox"/>	

RAPOR GÖNDERİM TERCİHİ VE ADRESİ (*)	ELDEN <input type="checkbox"/> KARGO <input type="checkbox"/>	Teslim edilen/alınan numunelerde istenen analizlerin yapılmasını rica ederim.			
	DİĞER (***) <input type="checkbox"/>	FATURA ADRESİ <input type="checkbox"/>	NUMUNEYİ/LERİ		
TESLİM EDEN FİRMA YETKİLİSİ			TESLİM EDEN/KARGO LTS MÜŞ. DES. GÖR.	TESLİM ALAN NUMUNE KABUL ve RDBS	LABORATUVAR MÜDÜRÜ

www.lts.com.tr

bilgi@lts.com.tr