|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kalibrasyon Hizmeti Başvuru Tarihi |  | | |
| Kalibrasyon Hizmeti Talep Tarihi |  | \*Talep No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FİRMA BİLGİLERİ | | | |
| Talep Eden Firma / Unvanı |  | | |
| Açık Adresi |  | | |
| Yetkili Kişi |  | | |
| Telefon |  | **e-posta** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FATURA BİLGİLERİ** | | | |
| Firma Adı / Unvanı |  | | |
| Açık Adresi |  | | |
| Telefon |  | **e-posta** |  |
| Vergi Numarası |  | **Vergi Dairesi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kalibrasyon Konum Bilgisi | Yerinde Kalibrasyon [ ] | Laboratuvarda Kalibrasyon [ ] | |
| Cihaz Teslimat Şekli | - | Kargo ile [ ]  *Tercih Edilen Kargo Firması*  (……………………….) | Elden Teslim [ ] |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Talep No** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KALİBRASYONU YAPILACAK CİHAZ BİLGİLERİ | | | | | |
| Sıra No | Cihaz Adı | Adet | **Cihaz Marka - Model** | **Cihaz Seri No (Varsa Envanter No vs.)** | **Kalibrasyon Metodu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ölçüm aralığı ve/veya ölçüm adedi/noktaları gibi bilgileri lütfen belirtiniz.** |
|  |
| **Uygunluk değerlendirilmesi istenmesi durumunda, “PR.03-FR.03 Karar Kuralı Mutabakat Formu” tarafınıza iletilecektir.** |

***\*Talep No bölümü Aygen Teknik tarafından doldurulacaktır.***

**Not:**

* “Cihaz bilgileri” bölümünde, kalibrasyon talebinde bulunulan her bir cihaz için istenilen bilgileri ayrıntılı bir şekilde doldurunuz.
* “PR.03-FR.01 Hizmet Başvuru Formunu” eksiksiz bir şekilde doldurarak;[info@aygenteknik.com](mailto:info@aygenteknik.com) e-posta adresi üzerinden tarafımıza iletiniz.