|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluş Adı**  Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız |  | | |
| **Adres**  Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız |  | | |
| **Şirket Yetkilisi** |  | | |
| **Telefon** | **Faks** | **E-mail** | **Web** |
|  |  |  |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |
| **Uygulanması istenen TS (Türk Standardı) Standardı** | Standard No: TS …………………  Standart Adı: | | |
| Standard No: TS …………………  Standart Adı: | | |
| Standard No: TS …………………  Standart Adı: | | |
| **Çalışılması İstenen Parametreler** |  | | |
| **Numune alımı** | □ Numune müşteri tarafından teslim edilecektir.  □ Numune tarafımızdan alınacaktır. | | |

1)Analizler **EUROGAP’ın** **GAPTEST** Laboratuarı veya sözleşme yaptığı laboratuarlar tarafından oluşan ekip ile yapılacaktır.

2)Analizler ulusal ve uluslararası belirtilen metotlara uygun olarak yapılır.

3)Yapılan analizler **EUROGAP’ın** **GAPTEST** Laboratuarı veya sözleşme yaptığı laboratuarlar tarafından analiz edilecek ve raporlanarak işverene gönderilecektir.

4)Başvuru esnasında analizi istenen ürüne ait Teknik bilgiler ek olarak talep edilir.

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

**Tarih : Kaşe ve İmza**

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTROL EDEN**  Pazarlama Yöneticisi  Tarih ve İmza | **ONAYLAYAN**  Belgelendirme Yöneticisi  Tarih ve İmza |