|  |
| --- |
| **Numune Bilgileri** |
| **Numune Adı/Türü:** |
| **Numune Alındığı Yer/Tarih:** |
| **Numune Geliş Tarihi:** |
| **Numuneye Ait Diğer Bilgiler:** |
| **Toprak ve Bitki Numuneleri İçin Gerekli Bilgiler** |
| **Ağaç Türü / Yaşı :**  | **Ada/Parsel :**  |
| **Sulama Durumu :** | **Arazi Büyüklüğü :** |
| **Kişi/Firma Bilgileri** |
| **Kişi/Firma Adı :** |
| **Numuneyi getirenin adı-soyadı :** |
| **Adres :** |
| **Tel, Fax :** |
| **Analizler** |
| **No** | **Analiz Adı** | **Metodu** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| *Bu bölüme istenildiği kadar satır ilave edilebilir.* |
|  |

Tablo 1: Numune Kabul Kriterleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İstenilen Analiz | Numunenin Ambalajlanma Şekli | Numune Mik. (en az) |
| Toprak | Temiz plastik veya bez torba, plastik bidon veya cam kavanozda olmalı. | 1 kg |
| Gübre | Temiz plastik veya bez torba, plastik bidon veya cam kavanozda olmalı. | 500 g-ml |
| Bitki | Temiz plastik veya bez torba, plastik bidon veya cam kavanozda olmalı. | 250 g |

Kalan Numune İade Talebi: İstiyorum  İstemiyorum 

Analiz sonuçlarının uygunluk değerlendirilmesini; İstiyorum  İstemiyorum 

Analiz sonuçlarının ………………………………………………göre uygunluk değerlendirilmesini istiyorum.

Müşterinin Ölçüm Belirsizliği Kullanım Talebi: Var  Yok 

**Karar kuralı:** Numuneye ait analiz sonuçları verilirken uygunluk değerlendirilmesi istendiği durumlarda ölçüm belirsizliğinin nasıl hesaba katılacağını gösteren kuraldır.

**Analiz raporlarında;** Ölçüm belirsizliği kullanımı ile ilgili yasal mevzuat varsa gereklilikleri uygulanır. Yasal mevzuat yoksa ve müşterinin uygunluk değerlendirme talebi varsa, ölçüm belirsizliği müşteri lehine kullanılarak değerlendirme yapılır. Yasal mevzuat ve Müşteri talebi yoksa değerlendirme yapılmaz.

**Genel Şartlar:**

1. Bu Form Sözleşme niteliğindedir.
2. Yasal mevzuat (Mahkemeler, Bakanlıklar, TÜRKAK, TSE gibi denetim yapan kuruluşlar vb.) talep etmesi halinde, müşteri ile ilgili laboratuvarlarda bulunan bilgiler, bilgiyi talep eden otoritelerle paylaşılır ve müşteri onayı aranmaz. Bunun dışında her türlü bilgi AFAE TBGA ile müşteriler arasında özel bilgi olarak değerlendirilir ve bu bilgiler gizlilik kuralları gereği mahrem bilgi olarak kabul edilerek, 3. taraflarla paylaşılmaz.
3. Numune, Tablo 1’de belirtilen kabul kriterlerine uymaması halinde kabul edilmez.
4. Raporun kargo ile gönderilmesi istendiğinde, analiz raporu sadece dilekçede belirtilen adrese gönderilir. Faks veya kargo ile gönderiminde doğabilecek müşteri gizliliğinin korunamamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
5. Analiz ücretleri numune kabul aşamasında peşin olarak tahsil edilir.
6. Müşterinin yazılı talep etmesi durumunda, müşteri analizden kısmi veya tamamen vazgeçebilir ve analiz ücreti kendisine iade edilir. Ancak numunede analize başlanmış ise analiz iptali ve ücret iadesi yapılmaz.
7. Müşteri analizden sonra arta kalan numunenin iadesini talep ediyorsa başvuru sırasında bunu belirtmelidir.
8. Numunenin analize kabul edilinceye kadarki, taşınması, ambalajlanması, muhafazası ve numune alımından kaynaklanacak hatalar ile numunenin bütününü temsil etmesinin sorumluluğu müşteriye aittir.
9. Müşteri başvuru sırasında numunede hangi analizlerin yapılmasını istediğini açıkça belirtir. Birden fazla analiz talep etmesi durumunda analizler bittikten sonra analizlerin farklı raporlarla kendisine verilmesini talep edemez.
10. Müdürlüğümüzde yapılan analizlerde LT.016 Analiz Fiyat Listesinde belirtilen güncel metotlar kullanılır.
11. Analiz sonuçları raporlandıktan sonra analiz sonuçlarına itiraz süresi 15 gündür. Bu süre içinde müşterinin analiz sonucuna itiraz etmesi durumunda Müşteri Şikayet Formu (FR.031) doldurması talep edilir. Şikâyetin değerlendirilmesi sonucu müşteri haklıysa analiz raporu revize edilerek müşteriye iletilir. Değerlendirme sonucunda analiz sonucunda değişiklik yok ise müşteriye bildirilir. Bu durumda müşteri şikayetinde ısrar ederse Analiz Tekrarı ve İzleme İstek Formu (FR.014) doldurması ve analiz ücretinin tekrar yatırılması talep edilir. Analiz tekrar edilir ve analiz sonucu yeniden raporlanarak müşteriye iletilir.

#### Yukarıda belirtilen hususlar tarafıma bildirilmiştir. Özelliklerini belirttiğim numunenin teslim ettiğim hali ile yukarıda belirttiğim analizlerini yaptırmak istiyorum. Bu analizlerin yapılmasını ve raporun düzenlenerek tarafıma verilmesini arz ederim.

####

####

####  Adı-Soyadı

#####  ..../...../20

#####  İmza

 Numuneyi Teslim Alan

 Tarih/İmza