



**T.C.**  
**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**EDİRNE GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ANALİZ BAŞVURU/İSTEK FORMU**

**T.C.**  
**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**EDİRNE**

Aşağıda bilgileri tanımlanarak ekte gönderilen numune/numuneler için belirtilen analizlerin yapılıp analiz sonuçlarına ait düzenlenecek raporun/raporların gönderilmesi hususunda gereğini arz ederim.

.../.../....

İmza :

Adı SOYADI :

Görevi/Ünvanı :

| I NUMUNE BİLGİLERİ |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|--------------------|------------|------------------------|-------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|
| No                 | Numune Adı | Numune Miktarı (g, kg) | Seri/Parti/Lot No | Tarih (Gün/Ay/Yıl) |              | Alındığı Yer | Numune Alan (Adı SOYADI) | Numune Alım Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |
|                    |            |                        |                   | Üretim             | Son Kullanma |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |
|                    |            |                        |                   |                    |              |              |                          |                                 |

| II İSTENEN ANALİZLER |            |    |            |
|----------------------|------------|----|------------|
| No                   | Analiz Adı | No | Analiz Adı |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |
|                      |            |    |            |

**NOT:**



T.C.  
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI  
EDİRNE GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ

ANALİZ BAŞVURU/İSTEK FORMU

| III FATURA BİLGİLERİ                                                                                    |                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adına Fatura Kesilecek Firma/Kişi :                                                                     |                                                                                                                                                  |
| Vergi Dairesi Adı :                                                                                     |                                                                                                                                                  |
| Vergi No :                                                                                              |                                                                                                                                                  |
| T.C. Kimlik No / Doğum Tarihi :                                                                         |                                                                                                                                                  |
| Adres :                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| Tel. No :                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| IV RAPORLANDIRMA                                                                                        |                                                                                                                                                  |
| İstenen İşlemler                                                                                        | Tercihler                                                                                                                                        |
| Değerlendirme                                                                                           | <input type="checkbox"/> İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum                                                                          |
| Değerlendirmeye esas Mevzuat/<br>Standart/Teknik Şartname<br>(Değerlendirme istenmesi halinde) açık adı |                                                                                                                                                  |
| Kimin Adına Analiz Raporunun<br>Düzenleneceği ve nüsha sayısı                                           | <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Şahıs ## nüsha rapor                                                                     |
| Adına Analiz Raporu<br>Düzenlenecek                                                                     | Firma Adı                                                                                                                                        |
|                                                                                                         | Şahıs Adı Soyadı                                                                                                                                 |
|                                                                                                         | İletişim Bilgileri                                                                                                                               |
|                                                                                                         | İletişim Bilgileri                                                                                                                               |
| Rapor Sonucu Alacak olan<br>Kişi/lerin Adı SOYADI                                                       |                                                                                                                                                  |
| Gönderim Şekli                                                                                          | <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> KEP<br>Mail adresi .....@.. |
| Analiz Raporunda Ek Talepler                                                                            | <input type="checkbox"/> İngilizce rapor istiyorum (Ek ücret tahakkuk eder.)                                                                     |
| Raporlandırma Sonrası                                                                                   | <input type="checkbox"/> Analiz sonrası kalan numunenin iadesi                                                                                   |

1. Bu form istekte bulunan yetkili kişi tarafından doldurulur ve imzalanır.
2. Analize uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. Numunenin bütünü temsil etmesinin sorumluluğu müşteriye aittir.
3. Numunenin Müdürlüğümüze kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.
4. Talebin kabulü ve numune/numunelerin analize alınması, analiz ücretinin ödendiği ve numune ile ilgili gerekli evrak/dokümanların eksiksiz Müdürlüğe teslim edildiği tarihten itibaren başlar. Ücret ödenmemesi ve evrak eksikliği giderilmediği takdirde analize başlanmaz. Bu nedenlerle olan gecikmelerden Müdürlüğümüz sorumlu değildir.
5. Yukarıda numuneye ait bilgiler 'MUAYENE VE ANALİZ RAPORU'nda yer alan bilgiler olacağı için bilgilerin okunaklı ve eksiksiz biçimde doldurulması gerekmektedir. Bu bilgiler tarafınızca beyanı esas kabul edilerek raporda yer alacak olup sorumluluğu müşteriye aittir. Bu bilgilerden dolayı oluşacak herhangi bir sorundan Müdürlüğümüz sorumlu tutulamaz.
6. Analiz sonuçları numunenin teslim alındığı hali için geçerli olup, oluşacak herhangi bir sorundan Müdürlüğümüz sorumlu tutulamaz.

Edirne GKLM, TÜRKAK'tan AB-0884-T dosya numarası ile TS EN ISO/IEC 17025:2017 standardına göre akredite edilmiştir.

Adres: Kocasinan Mah. Atatürk Bulvarı 167/B - 22100 EDİRNE

Telefon: 0 (284) 235 65 75 Fax: 0 (284) 235 65 74 E-posta: edirne.gidalab@tarimorman.gov.tr

FRM.039/10.10.2025 /11



**T.C.**  
**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**EDİRNE GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ**

**ANALİZ BAŞVURU/İSTEK FORMU**

7. Elden teslimlerde Analiz Raporu teslim edilirken kimlik beyan edilmesi zorunludur. Kargo ile gönderilmesi istenmesi halinde kargo bedeli müşteriye aittir.
8. Müdürlüğümüz web sitemizde referans metot, analiz süresi ve gerekli numune miktarı verilmiştir.
9. Düzenlenecek analiz raporu adli ve idari işlemlerde ve reklam aracılığıyla kullanılamaz.
10. Raporlandırma sonrası aksi belirtilmedikçe numuneler 7 iş günü sonra imha edilir.
11. Raporlandırma sonrasında müşteri 7 iş günü içerisinde yapılan analize itiraz edebilir. Analiz sonrası numune kalmış ise itiraz ettiği analiz için analiz ücretini öder ve bir dilekçe ile Müdürlüğümüze isteğini bildirir.
12. Analiz istek formu mavi kalemle imzalanır. İmzaları olmayan form işleme alınmaz.
13. Karar kuralı; Ölçüm belirsizliğinin kullanımı ile ilgili uygunluk değerlendirmesi yapılırken öncelikle ölçüm belirsizliği yasal mevzuata göre yapılır. Ek talep varsa, ölçüm belirsizliği müşteri talebi doğrultusunda (+/- yönde veya ölçüm belirsizliği kullanılmadan) değerlendirme yapılır. Talep edilen analiz sonucunun değerlendirilmesi ile ilgili yasal mevzuat mevcut değil ise değerlendirme müşteri lehinde yapılır. Kalitatif ve mikrobiyolojik analizlerde karar kuralı uygulanmaz.
14. Numune kabulü yapıldıktan sonra, müşterinin analizden vazgeçmesi halinde para iadesi yapılmaz.
15. Müşteriye ait bilgiler kamuya açık hale getirilmeden önce müşteri bilgilendirilir.
16. Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye ait bilgilere ulaşmak isterse, laboratuvar müşteriye haber vermeden yasal otorite ile paylaşabilir. Yasal otorite haber vermeksizin kamuya açık hale getirebilir.
17. Laboratuvar faaliyetlerini değerlendirmek için kullanılabilecek “Şikayet ve Öneri Formu” internet sitesinde (<https://gidalab.tarimorman.gov.tr/edirne>) mevcuttur. Ayrıca şikayetler ile ilgili yöntem ve süreç hakkında bilgi veren Şikayetlerin Çözümlemesi Prosesi Müdürlüğümüzün internet adresinde (<https://gidalab.tarimorman.gov.tr/edirne>) bulunmaktadır.
18. Feragat Beyanı; Belirlenmiş şartlardan sapma olduğu müşteri tarafından kabul edilen bir ögede analiz yapılması istenildiğinde; laboratuvar, hangi sonuçların sapmalardan etkilenebileceğini gösteren Feragat Beyanı Sözleşme Formu’nu müşteri tarafından imzalamasını talep eder.

Yukarıdaki maddeleri ve hizmet esaslarını okudum. Laboratuvar Müdürlüğünüz şartlarını, yukarıda adı geçen ve tarafımdan sağlanan numune/ler, numune/lere ait bilgilerin tarafıma bildirilen laboratuvar **numune kabul kriterlerine** (Ambalaj, Sıcaklık, Miktar vb.) uymamasından doğacak sonuçları, talep ettiğim analizlerde laboratuvarınızda uygulanacak metotları ve ücreti kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

.../.../....

İmza :  
Adı SOYADI :  
Görevi/Ünvanı :