|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numune Adı / No** | : |  |
| **Numune Kabul Tarihi** | : |  |
| **Müşteri İletişim Bilgileri** | : |  |

|  |
| --- |
| **Gerçekleşen Sapma** |
| **Ambalaj**  | [ ]  |  |
| **Sıcaklık**  | [ ]  |  |
| **Miktar**  | [ ]  |  |
| **Diğer** | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Sapmalardan Etkilenecek Sonuçlar** |
|  |

Numunenin, laboratuvar **NUMUNE KABUL KRİTERLERİ**’nde belirtilen koşullara uymaması sebebi ile yukarıda tarafıma bildirilmiş olan sapmalardan doğacak sonuçları kabul ediyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri** | **NKB Personeli** |
| Tarih | Tarih |
| İmza | İmza |
| Adı SOYADI | Adı SOYADI |