



KAYSERİ GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ

ÖZEL ANALİZ TALEP FORMU

AÇIKLAMALAR:

- 1-Kabul edilen numunelere Bakanlığımızca bildirilen analiz metot ve ücretleri uygulanır.
- 2-Analiz ücretleri yatırılmadan analize başlanmaz.
- 3-Analize uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.
- 4-Numunenin Kayseri GKLM'ne kabulüne kadar geçen sürede taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir.
- 5-Uygunluk değerlendirmesi yapılırken karar kuralı müşteri lehine olacak şekilde uygulanır. Mikrobiyolojik analizlerde karar kuralı uygulanmamaktadır. Uygulanışı web sitemizde yayınlanmıştır.
- 6-Yasal Mevzuatın gerektirdiği durumlarda müşteri bilgileri yasal otorite ile paylaşılmak zorundadır, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmez.
- 7-Raporun posta ile gönderiminde doğabilecek müşteri gizliliğinin korunamamasından laboratuvarımız sorumlu değildir.
- 8-Analiz sonuçlarının gizliliğini sağlamak üzere raporlar sadece numuneyi teslim eden veya numune sahibi firmanın tarafımıza bildirildiği kişilere kimlik ibrazı ile verilir.
- 9-Analiz sonucunda üretici firma tarafından getirilen orijinal ambalajlı ürünlerde marka belirtilmesi isteniyorsa firma kaşesi getirilmesi zorunludur!
- 10-.Düzenlenecek analiz raporu adli ve idari işlemlerde ve reklam aracılığıyla kullanılamaz!

Numune	Numunenin Adı			Ambalajı	
	Üretim Tarihi		S.T.T.		
	Seri No		Parti no:		
	Teslim Tarihi		Miktarı/Adedi		
	Rapor Adedi		Numune Sıcaklığı		
	Kalan İadesi	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Rapor Teslimi	Elden <input type="checkbox"/> KEP <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Ödemeli Kargo <input type="checkbox"/>	
2-Firma/Kişi Bilgileri:		Vergi No			
		T.C. No			
		Doğum Tarihi			
Firmanın Adı					
Numuneyi getirenin adı-soyadı					
Adres		Raporu Elden Alacak Diğer Kişi			
Telefon		KEP adresi	E-posta adresi		
Numune Kodu	Muayene ve Analizin Adı	Muayene ve Analiz Metodu		Ücret (KDV Hariç)	
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
Analiz sonuçlarının uygunluğunun değerlendirilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> / İstemiyorum <input type="checkbox"/>					
(Üretici firma tarafından getirilen orijinal ambalajlı ürünlerde) Analiz sonucunda marka belirtilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/> / İstemiyorum <input type="checkbox"/>					
Özel Analiz Talep Formu'nda beyan edilen şartları okudum, kabul ve teyit ediyorum. Teyit/Kabul Eden Adı Soyadı: Tarih: İmza:			Teslim Alan Adı Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:		
Toplam Analiz Ücreti(KDV Dâhil)		Ödeme Tarihi	Makbuz No	Veznedar	