

|                                                                                   |                                                                                     |                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
|  | <b>ALUFORM PEKİNTAŞ AL. SAN. VE TİC. A.Ş.</b><br><b>KALİTE KONTROL LABORATUVARI</b> | Doküman Kodu     | LAB.F.7.1.01  |
|                                                                                   |                                                                                     | Yürürlük Tarihi  | 03.04.2023    |
|                                                                                   |                                                                                     | Rev. No / Tarihi | 00/00.00.0000 |
|                                                                                   |                                                                                     | Sayfa            | 1 / 3         |
| <b>TEST TALEP FORMU</b>                                                           |                                                                                     |                  |               |

|                                                                                                                                                  |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|------|------------------------------|-------------------------------|---|
| TALEP NO                                                                                                                                         |                                                    |                                    | TALEP TARİHİ             |      |                              |                               |   |
| Bu Kısım Müşteri Tarafından Doldurulacaktır.                                                                                                     |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| Firma /Kurum Adı                                                                                                                                 |                                                    |                                    | İlgili Kişi              |      |                              |                               |   |
| İrtibat Adresi                                                                                                                                   |                                                    |                                    | Tel / Faks               |      |                              |                               |   |
| Vergi Dairesi/Vergi No                                                                                                                           |                                                    |                                    | e-posta                  |      |                              |                               |   |
| Fatura Adresi                                                                                                                                    |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| Ürün Standardı/İlgili Şartname                                                                                                                   |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| Değerlendirme Kriteri                                                                                                                            | Standart <input type="checkbox"/>                  | Şartname <input type="checkbox"/>  |                          |      |                              |                               |   |
| Numune Teslim Şekli                                                                                                                              | Elden Laboratuvara Teslim <input type="checkbox"/> | Kargo ile <input type="checkbox"/> |                          |      |                              |                               |   |
| Rapor Teslimatı : <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo/Posta <input type="checkbox"/> e-posta                           |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| Bu Kısım Laboratuvar Tarafından Doldurulacaktır.                                                                                                 |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| No                                                                                                                                               | Numune Adı/Cinsi                                   | Talep Edilen Test Adı              | Talep Edilen Test Metodu | Adet | Birim Ücret (TL) (KDV Hariç) | Toplam Ücret (TL) (KDV Hariç) |   |
| 1.                                                                                                                                               |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| 2.                                                                                                                                               |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| 3.                                                                                                                                               |                                                    |                                    |                          |      |                              |                               |   |
| NOT: Test Talep Formunun onaylanmış hali ve toplam ücretin yatırıldığına dair dekontun tarafımıza gönderilmesinden sonra testlere başlanacaktır. |                                                    |                                    |                          |      |                              | Toplam Ücret                  | 0 |
|                                                                                                                                                  |                                                    |                                    |                          |      |                              | İskonto                       | 0 |

## TEST TALEP FORMU

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Ara Toplam                  | 0 |
| Kdv (%18)                   | 0 |
| Genel Toplam<br>(KDV Dahil) | 0 |

### GENEL ŞARTLAR

- Numune alma veya taşıma işlemleri müşteri tarafından yapıldığı için, test şartlarına uygun şekilde numune alma, numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen sürede taşınması, ambalajlanması ve muhafazası işlemleri müşterinin sorumluluğundadır.
- Müşteri veya temsilcisi talep etmiş olduğu kendisine ait testler esnasında, laboratuvarın uygun olması durumunda nezaret edebilir.
- Müşteri talep esnasında asıl numuneler ile birlikte şahit numune göndermediği durumda, test sonuçlarına itiraz etmeyeceğini ve deney tekrarı talebinde bulunmayacağını kabul ve taahhüt eder.
- Laboratuvar hizmetlerimizde “Taşeron laboratuvar” kullanılmamaktadır.
- Deney sonuçları ile ilgili uygunluk beyanı (uygundur veya uygun değildir) verildiğinde, eğer mevzuatta geçerli bir karar kuralı var ise bu karar kuralı uygulanır, mevzuatta geçerli bir karar kuralı yok ise ölçüm belirsizliği değeri ‘Basit Karar Kuralına’ göre değerlendirilir ve sonuçlar güven düzeyi ve ölçüm belirsizliği eklenip çıkarılmadan olduğu gibi raporlanır. Aksi taleplerin Laboratuvarımıza resmî yazı ile bildirilmesi gerekmektedir.
- Laboratuvarımız sözleşmeye konu faaliyetlerinden doğan sonuçları, ticari ve istatistiki bilgileri, taraflar arasındaki yazılı ve sözlü bilgi akışını, Müşterinin yazılı ön onayı olmaksızın, hiçbir yolla veya şekilde açıklamayacaktır. Ancak Müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallara gereği resmi olarak sormaya yetkili üçüncü şahıslara açıklaması gerektiği durumlarda; yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta kanun yasakladığı durumlarda, müşteriye bilgi verilmez. Kanun yasaklamadığı durumlarda müşteriye bilgi verilir.
- Müşteri dışındaki (ör. şikâyetçi, Bakanlık vb.) kaynaklardan elde edilen müşteri hakkındaki bilgiler ve kaynak, bilgilerin sağlayıcısı kaynak tarafından onaylanmadığı müddetçe müşteriye paylaşılmayacaktır.
- Numune kabul kriterlerine uymayan bir numune geldiği zaman, eğer müşteri numunenin çalışmasını istiyor ise, şartlı kabul yapılarak, hangi sonuçların sapmalardan etkilenebileceği Feragat Beyanı Formunda belirtilir ve Feragat Beyanı Formu müşteriden ıslak imzalı veya mail yolu ile taranmış olarak talep edilir. Feragat alınmadığı takdirde numune test işlemine alınmamaktadır.
- Ölçüm sonuçları söz konusu ürünün laboratuvarımız tarafından onaylandığı anlamında kullanılamaz.
- Test sonuçlarına itiraz süresi sonuç bildirim tarihinden itibaren 1 aydır. İtirazlar yazılı olarak Numune Kabul Sorumlusuna yapılır. Testi tamamlanan numuneler ve şahit numuneler bu süre içinde alınmadığı takdirde laboratuvarımız tarafından tasfiye edilir.
- Numuneye ait açıklayıcı dokümanlar (standartlar hariç) müşteri tarafından laboratuvara verilecektir.
- Deney sonuçları müşterinin beyan ettiği adrese gönderilecektir. Adres yanlışlığı/farklılığından doğabilecek maddi ve manevi her türlü sorumluluk müşteriye aittir.
- Beyan edilen deney süreleri tahmini süre olup elde olmayan nedenlerden dolayı olabilecek gecikmelerden laboratuvarımız sorumlu tutulamaz. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir.
- \* ile işaretli deneyler akreditasyon kapsamındadır.
- Başvuruların kabul edilebilmesi için ilgili “Test Talep Forumu’nun” eksiksiz olarak doldurulması ve yetkili kişi tarafından imzalanması gerekmektedir.
- Şikâyet ve öneriler için [www.aluform.com.tr](http://www.aluform.com.tr) internet adresindeki Şikâyet/Talep Formu doldurularak gönderilebilir. En kısa sürede değerlendirme sonucu tarafınıza bildirilecektir.
- Kalite Yönetim Sistemini iyileştirmemiz amacı ile [www.aluform.com.tr](http://www.aluform.com.tr) adresindeki anketi doldurmanız rica olunur.
- Akredite test kapsamına <http://www.aluform.com.tr> adresindeki test listesinden ulaşılabilir.
- Anlaşmazlık durumunda Düzce Mahkemeleri Yetkilidir.
- Testlerin tamamlanma süresi Test Listesinde belirtilmektedir.

| Müşteri Teyidi                                                                                                                                        | Raporda İstenen İlave Talep                                                                                                                                                      | Yetkili Ad Soyad Kaşe İmza |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Belirtilen şartları kabul ve teyit ediyoruz. Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik veya hatalı olmasından doğacak tüm zararlar tarafımıza aittir. | Ölçüm Belirsizliği <input type="checkbox"/><br>Uygunluk Değerlendirme Talebi: <input type="checkbox"/><br>Değerlendirme İstenen Mevzuat: .....<br>Yorum <input type="checkbox"/> |                            |
| Bu Kısım Aluform Tarafından Doldurulacaktır.                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |                            |

|                                                                                   |                                                                                     |                         |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
|  | <b>ALUFORM PEKİNTAŞ AL. SAN. VE TİC. A.Ş.</b><br><b>KALİTE KONTROL LABORATUVARI</b> | <b>Doküman Kodu</b>     | <b>LAB.F.7.1.01</b>  |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Yürürlük Tarihi</b>  | <b>03.04.2023</b>    |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Rev. No / Tarihi</b> | <b>00/00.00.0000</b> |
|                                                                                   |                                                                                     | <b>Sayfa</b>            | <b>3 / 3</b>         |
| <b>TEST TALEP FORMU</b>                                                           |                                                                                     |                         |                      |

|                                  |                                 |                            |                             |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <b>Teklif Formunu Düzenleyen</b> | <b>Teklif Formunu Onaylayan</b> | <b>Test Başlama Tarihi</b> | <b>Tahmini Bitiş Tarihi</b> |
| Ad, Soyad, İmza, Tarih           | Ad, Soyad, İmza, Tarih          |                            |                             |