|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Bilgileri;**  |  |
| Firma Unvanı: |
| Firma Adresi: |
| Firma Yetkilisi Adı Soyadı: |
| Telefon: | E-posta: | Web adresi: |
| Muayene Edilecek İşin Tanımı /Alanı | Muayene Türü | Muayene / Metodu / Standardı | Muayene Yeri/Tarihi |
|  |  |  |  |
| *Muayene Edilecek Öğe:*  |  | *Muayene Edilecek Ölçüm Sayısı:* |  |
| Eltemtek İlgili Kişi: | Telefon: | E-posta: |
| Genel Şartlar:*1.Muayene yeri uygunluğu tarafımızdan sözlü/yazılı olarak bildirilir.* *2.Muayene programı müşteri ile karşılıklı olarak belirlenir.**3. Muayene faaliyetleri esnasında elde edilen bulguları, müşterinin yazılı izni olmaksızın hiçbir suretle üçüncü bir tarafa vermeyecektir. Yasa gereği üçüncü tarafa verilmesi zorunlu olan hallerde müşteriye yazılı olarak bilgi verilecektir.**4. Müşteri, TÜRKAK’ ın gerektiğinde ve uygulanabilir olduğunda ELTEMTEK' in C Tipi Muayene Kuruluşu olarak verdiği hizmetin incelenmesi amacı ile kendilerini yerinde ziyaret etmesini ve ELTEMTEK tarafından yapılan denetimle ilgili gerekli bilgileri vermeyi kabul eder*.  |
| **Muayene Talebi;** |
|  Firmamızın yukarıda belirtilen kapsamda, **……………………………………………………………………………** Muayenesinin yapılarak tarafımıza bir rapor halinde sunulması talep etmekteyiz.Tarih: ……………………………………………Yetkili Adı Soyadı: …………………..……………………….Kaşe / İmza: …………………………………………… |
| **ELTEMTEK Tarafından Doldurulacak Alan;** |
| Muayene Talebi;□ Uygun□ Uygun Değil | Açıklama (*Uygun Değil ise*): | Onaylayan: | Teklif No (*Uygun ise*): |