|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*): |