|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İstek Sahibinin** | | | | | | | | | **Tarih : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_** | |
| **Adı-Soyadı** | | **:** | | | | | | | **İmza** | |
| **Firma Adı** | | **:** | | | | | | |
| **İrtibat Adresi :** | | | | | | | | |
| **Telefon** | **:** | | **Fax** | | **:** | | **E-mail** | **: @** | | |
| **İstek Konusu:** | | | | | | **Alınan Önlemler :** | | | | |
| **İstek BİLTEM Laboratuvarı Yetkilisinin** | | | | | | | | | | |
| **İstek No** | | | | **:** | | | | | | |
| **Adı - Soyadı** | | | | **:** | | | | | | **İmza** |
| **Ünvanı** | | | | **:** | | | | | |
| **Açıklama:** | | | | | | | | | | |
| **Not: Sözlü olarak alınan istek bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair istek sahibinin onayının alınması gereklidir.** | | | | | | | | | | |