|  |  |
| --- | --- |
| **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.** |