

شماره سند: AD-FO-025-00 تاریخ سند: ۱۴۰۳/۱۱/۱۳	فرم درخواست قرارداد ارسال نمونه به آزمایشگاه پیوند	
--	---	--

مدیریت محترم آزمایشگاه

با سلام و احترام

خواهشمندیم اطلاعات زیر را با دقت تکمیل نمایید و تصویر فرم تکمیل شده را به شماره واتساپ ۰۹۰۲۴۴۶۶۲۱۷۶ (واحد اداری) ارسال نمایید. پس از بررسی، نتیجه درخواست به مسئول امور قراردادها گزارش خواهد شد.

اطلاعات آزمایشگاه درخواست کننده			
نام آزمایشگاه:			
نام و نام خانوادگی موسس / مسئول فنی:		کد ملی مسئول فنی:	
کد اقتصادی آزمایشگاه / کد ملی موسس:			
آدرس:			
کد پستی:			
تلفن ثابت:			
بازه زمانی مورد نظر جهت عقد قرارداد:			
مسئول فنی:		شماره موبایل:	
سوپروایزر: شماره موبایل: جانشین سوپروایزر: شماره موبایل:		مسئول امور قراردادها: شماره موبایل:	
مسئول ارسال نمونه: جانشین ارسال نمونه: مسئول تفکیک و بسته بندی: مسئول انتقال نمونه به آزمایشگاه ارجاع:		مسئول دریافت نتایج: جانشین مسئول دریافت نتایج:	
مسئول ثبت و پیگیری نتایج بحرانی: جانشین ثبت و پیگیری نتایج بحرانی:		مسئول امور مالی: شماره موبایل:	
لیست آزمایشات درخواستی			
لیست آزمایشات درخواستی پیوست شود یا در این قسمت با خط خوانا ثبت گردد.			

مهر و امضا و تاریخ

صفحه ۱ از ۱

تصویب کننده: دکتر هومان روزبهی