|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sheet.158 | **T.C.****BATMAN ÜNİVERSİTESİ****BÜGAM ANALİZ TEKRARI ve İZLEME İSTEK FORMU** | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa No |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Müşterinin Talebi | **:** | Analiz İzleme Analiz Tekrarı  |
| **Numunenin Getirildiği Tarih/Kayıt No** | **:** |  |
| **Numune Adı**  | **:** |  |
| **Rapor No/ Tarihi (Analiz Tekrarı İsteniyorsa)** | **:** |  |
| **Tekrarı/İzlenilmesi İstenen Analizler** |  **:** |  |

 Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

 Adı ve Soyadı

 İmza

Adres ve Telefon :

|  |
| --- |
|  GÖRÜŞÜ ALINAN PERSONELİN |
|  | Müdür  | İlgili Birim Şefi | İlgili Birim Şefi | İlgili Birim Şefi |
| Adı ve Soyadı |  |  |  |  |
| Görevi |  |  |  |  |
| İmzası |  |  |  |  |
| ALINAN KARAR | ONAYLAYAN |
|  | RED | Adı ve Soyadı | : |  |
|  | KABUL | Görevi  | : |  |
|  | İLERİDE YENİDEN GÖRÜŞÜLECEK | İmzası | : |  |
| Tarih | : |  |