|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | : |  | |