

۱ از ۱	شماره صفحه	برگه پرسشنامه قطعات ارجاعی به آزمایشگاه	مرکز پژوهش متالورژی رازی (سهامی خاص)	
	تجدید نظر		شماره برگه	
۱- نام شرکت/ شخص:		۲- کد اقتصادی/ شناسه ملی/ کد ملی:		
۳- نام قطعه یا نمونه:		۴- جنس احتمالی نمونه یا قطعه:		
۵- فرآیند احتمالی تولید و کاربرد:		۶- استاندارد مورد درخواست:		
۷- آزمون های پژوهشی مورد درخواست:				
۸- آیا نیاز به تعیین استاندارد و یا تعیین گرید می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر				
۹- وضعیت تخریب نمونه: ☐ تخریب شود. ☐ تخریب نشود. ☐ حداقل تخریب توضیحات:				
۱۰- آیا در صورتی که آزمون مورد نظر خارج از دامنه درج شده در گواهینامه ۱۷۰۲۵ این مرکز باشد، آزمون انجام شود؟ ☐ بله ☐ خیر				
۱۱- آیا باقیمانده قطعات بازگردانده شود؟ ☐ بله ☐ خیر				
۱۲- آیا تست در حضور انجام شود؟ ☐ بله ☐ خیر				
۱۳- نحوه تهیه گزارش: ☐ فارسی ☐ انگلیسی				
۱۴- نحوه ارسال گزارش: ☐ حضوری ☐ واتساپ ☐ تلگرام ☐ فکس ☐ ایتا ☐ ایمیل ☐ پیک ☐ پست				
۱۵- نام و نام خانوادگی و شماره تماس کارشناس فنی:				
۱۶- آیا نمونه شما حاوی مواد سمی، رادیو اکتیو، منفجره و یا هر مورد خطرناک می باشد؟ ☐ سمی ☐ رادیو اکتیو ☐ مواد منفجره یا قابل اشتعال ☐ موارد خورنده و فرار ☐ هیچ کدام ☐ سایر				
«در صورت عدم اشاره به موارد فوق، هرگونه خسارت مالی و جانی ناشی از بروز حادثه به طور کامل بر عهده مشتری می باشد.»				
نام و نام خانوادگی آورنده نمونه: _____ تاریخ:/...../.... امضاء: _____				
«مسئولیت هرگونه تغییر در فهرست آزمون های مورد درخواست، بر عهده امضاء کننده این فرم می باشد.»				

محل بایگانی: بخش پذیرش

ضمیمه شماره ۱ دستورالعمل اجرایی پذیرش نمونه های ارجاعی به مرکز پژوهش متالورژی رازی