

کد مدرک: 07-FM-26

شماره بازنگری: 00

صفحه ۱ از ۲

فرم درخواست خدمات مشاوره سیستم مدیریت کیفیت آزمایشگاه
ISO/IEC17025



سرکار خانم/ جناب آقای

با سلام

احتراماً جهت بررسی وضعیت جاری آن سازمان محترم اطلاعات زیر را تکمیل نموده و برای ما ارسال نمائید.
خواهشمند است در صورت هر نوع سوالی موارد مربوطه را با همکاران ما در بخش قراردادها و امور مشتریان در جریان بگذارید.

با تشکر - گروه راهبران

الف) مشخصات آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه:

نام مدیریت آزمایشگاه:

آدرس آزمایشگاه:

تلفن آزمایشگاه:

فاکس آزمایشگاه:

Web site:

e-mail:

آیا آزمایشگاه وابسته به سازمان مادر است: بله خیر

در صورت پاسخ بله اطلاعات زیر تکمیل گردد

نام مدیر عامل:

سال تاسیس مادر:

آدرس سازمان مادر:

تلفن:

فاکس:

Web site:

e-mail:

آیا دارای استاندارد/ گواهینامه هستید؟ (در صورت اخذ گواهینامه نام و تاریخ ذکر شود)

توضیحات:

(ب) نحوه آشنایی سازمان شما با راهبران توسعه آراد: ارتباط واحد بازاریابی و امور قراردادها مشتریان قبلی (نام:)

معرفی از طرف

ج) تعداد نفرات آزمایشگاه به تفکیک بخش های مختلف:

نام بخش ها	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
تعداد نفرات										

کد مدرک: 07-FM-26

شماره بازنگری: 00

صفحه ۲ از ۲

فرم درخواست خدمات مشاوره سیستم مدیریت کیفیت آزمایشگاه
ISO/IEC17025



د) آزمون های / کالیبراسیون های صورت گرفته در آزمایشگاه

ردیف	نام آزمون / کالیبراسیون	روش آزمون / کالیبراسیون	نوع روش (استاندارد ملی یا بین المللی، روشهای توسعه یافته، روش های ابداعی)	توضیحات

ه) توضیحات تکمیلی که می تواند به مشاور در شناخت آزمایشگاه کمک نماید:

** لطفا در صورت وجود نمودار سازمانی آزمایشگاه / سازمان مادر ارسال گردد. (به پیوست)

نام و امضای تکمیل کننده فرم	سمت	تاریخ تکمیل

و) این قسمت توسط گروه راهبران تکمیل می شود:

جمع بندی و نتیجه گیری:

امضاء و تاریخ حاضرین در جلسه: