طلب معايرة/اختبار رقم الملف ( )

السيد الاستاذ الدكتور/ مدير معهد بحوث الأعمال الكهروميكانيكية فى المبانى برجاء الموافقة على عمل معايرة /أختبار للأجهزة التالية مع إرسال التكاليف اللازمة ونحن على إستعداد لسداد التكاليف المطلوبة.

م	اسم الجهاز/العينات	رقم الجهاز/كود العينة	المعايرة/الاختبار المطلوب

بيـــــــــــــــــــانات الجهة طالبة الإختبار/ المعايرة	
تاريخ تسليم العينات/الأجهزة / الطلب	
اسم الشركة	
عنوان الشركة	
اسم المشروع (إن وجد)	
اسم مندوب الشركة	
رقم التليفون	
الجهة الاستشارية (إن وجد)	
اسم استشارى (إن وجد)	
رقم تليفون الاستشارى (إن وجد)	

يتم ذكر حدود المطابقة من عدمها فى التقارير : -------- نعم -------- لا
يتم ذكر حدود المطابقة من عدمها طبقا للمواصفة : ----------
تقرير حدود المطابقة من عدمها لا يشمل حسابات اللايقين

مقدم الطلب **المهندس المسئول** **مدير المعهد**

بيـــــــــــــانات الأجهـــــــــــــزة المستخـــــــــــــدمة فـــــــى الإختبـــــــار/المعايـــــــره

الاســـــــــم	الموديـــــل	الرقـــــــــم

الطريقـــــــــة القياسيـــــــــــة المستخدمـــــــة فـــــــى الإختبـــــــار/المعايـــــــرة

المعمـــل لديـــه الإمكانيـــات الكاملـــه والقـــدرة على تلبيـــة متطلبـــات العميـــل المذكـــورة عاليـــه لإجـــراء الإختبـــارات\المعايـرات المطلوبة بإستخـدام المواصفـة القيـاسية الفنـــــية الخـــاصة بتلك الإختبـــارات\المعايـرات والتى تـــم مراجعتهـــا وقبـــولها بواسطة المدير الفنى للمعمـــل.

ملحوظة هامة: يعتبر هذا العقد بمثابة وثيقة اتفاق بين المعمل و العميل لأداء الخدمه المذكوره عاليه و فى حالة اى حيود عن البنود المتفق عليها به يجب إعلام العميل فورا ولا يتم البدء فى العمل إلا بعد الحصول على موافقه كتابيه من جانبه و يرفق به أى ملحقات تعدل على بنوده تم الاتفاق عليها.

لا يجوز لاى من افراد المعمل الافصاح عن اى من محتويات هذا الطلب باى وسيله الا بموجب حاجه قانونيه ملزمه.

توقيـــــــــع/ العميـــــــــل:	مراجعة المديـــر الفنـــى للمعمـل:	توقيـــــع/ مسئول المعمل: