



## فرم درخواست انجام آزمون برون سازمانی

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۷۹۹۷۳۳۱۹

کد پستی: ۶۵۱۵۷-۳۴۳۵۳

شناسه ملی: ۱۰۸۶۱۱۱۴۰۲۵

### مراحل درخواست آزمون:

۱. مراجعه به آدرس: میدان بعثت، جهان نما، نرسیده به میدان بیمه، ساختمان شماره ۳، بهره برداری آب و فاضلاب طبقه دوم مسئول دفتر معاون
۲. تکمیل فرم ذیل و تایید آن توسط معاونت بهره برداری
۳. مراجعه به آزمایشگاه: میدان جهاد، چهار راه نظری، خیابان آزاد شرقی، روبروی حسینیه علی بن ابیطالب، آزمایشگاه مرکزی آب و فاضلاب مسئول آزمایشگاه
۴. واریز هزینه اعلام شده توسط آزمایشگاه به شماره حساب ۰۱۰۱۳۹۶۱۹۷۰۰۱ بانک صادرات شعبه میدان آزادی به نام درآمد آزمایشگاه شرکت آب و فاضلاب استان و تحویل اصل فیش به آزمایشگاه
۵. هماهنگی جهت نمونه برداری

مخصوص مشتری	نام شخص/شرکت:	کد ملی/شناسه:
	نشانی و کد پستی محل سکونت/شرکت:	
	شماره تماس همراه:	ثابت:
	نشانی محل نمونه برداری:	
	تعداد نمونه:	
	شرح آزمون:	
	فیزیکوشیمیایی € میکروبیولوژی € بیولوژی €	
	نوع نمونه:	
	آب: چاه € چشمه € قنات € رودخانه € سایر € فاضلاب: پساب کارخانه € پساب کشاورزی € ورودی تصفیه خانه فاضلاب € خروجی تصفیه خانه فاضلاب €	
	هدف از انجام آزمون:	
پسته بندی تجاری € کاربرد خانگی € کاربرد صنعتی € کاربرد کشاورزی € پرورش آبزیان € پروژه تحقیقاتی €		
پیشنهاد مشتری:	امضاء مشتری	
امضاء	امضاء	
معاون بهره برداری	مدیر دفتر کنترل کیفیت	
مخصوص آزمایشگاه	ارائه خدمات به مشتری:	وجود دارد € وجود ندارد €
	شرح علل عدم امکان ارائه خدمات به مشتری:	
	نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی:	وجود دارد € وجود ندارد €
شماره فیش:	مبلغ واریزی (ریال):	

شماره تماس آزمایشگاه: ۳۸۲۲۷۶۵۳ - ۰۸۱

تاریخ مراجعه: