**UNAM İşlem Talep, Örnek Kabul, Takip Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih: Tarih Giriniz** | | |
| **Numuneyi Gönderene Ait Bilgiler** | | |
| **Firma / Kullanıcı Adı** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Numuneniz için geri alım talebiniz var mı?** | | **Seçiniz** |
| **Evet ise geri alım yöntemini seçiniz.**  *(Kargo ile gönderim UNAM-IS hesabınızdan düşülecektir.)* | | **Seçiniz** |
| **Analiz sırasında uzaktan ulaşılabilir olacağınızı taahhüt ediyor musunuz?** *(Hayır işaretlenirse analiz yapılmayacaktır.)* | | **Seçiniz** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Numune Adı / Cinsi** | **Numunenin Ambalaj Durumu**  *(Hasar vb. varsa belirtiniz.)* | **İstenen Analizler/ Cihazlar** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | |
| **Proses başlamadan önce hangi kanaldan görüşme yapıldı?** | | **Seçiniz** |
| **Görüşme sonrası işleme özgül (specific) bilgiler var mı?** | | **Seçiniz** |
| **Evet ise nelerdir?** | | |
| **Numune sonucunun nasıl bildirilmesini istiyorsunuz?** | | **Seçiniz** |
| **Buradan Sonrası İlgili UNAM Uzmanı Tarafından Doldurulacaktır** | | |
| **Prosesi Gerçekleştiren Uzman :**  **Proses Başlangıç / Bitiş Tarihi : Tarih Giriniz - Tarih Giriniz Saati :**00.00 – 00.00  **Numunenin Geliş Şekli : Seçiniz**  **Numune Kabul Kriterlerine Uygunluk**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Uygunluğu** | **Açıklama** | | Numune Ambalajı | **Seçiniz** |  | | Numune Sıcaklığı | **Seçiniz** |  | | Numune Miktarı | **Seçiniz** |  |   **Numune Kabulü: Seçiniz** | | |
| **Analiz başarılı geçti mi? Hayır ise nedenini aşağıya yazınız.** | | **Seçiniz** |
| * **Prosesi gerçekleştirecek Uzman, User hesabı ile giriş yaparak kullanım yapacak ve log sheet tutulacaktır.** | | |