

# درخواست آزمون

 تاریخ :  
شماره ردیابی / درخواست :

مشخصات	
شرح قطعه / مواد / دستگاه :	تعداد / مقدار نمونه ارسالی :
شماره فنی قطعه / شماره سریال دستگاه :	شماره نقشه :
نوع خودرو :	شماره تست پلان :

مشخصات سازنده		
نام شرکت / کارگاه :	کد شرکت / کارگاه :	شماره قرارداد :

لطفاً کد آزمایشهای مندرج در فهرست آزمونهای آزمایشگاه ایتراک را در این قسمت بنویسید.

کد آزمایشهای درخواستی		
توضیحات مشتری :	۱۱-	۱-
	۱۲-	۲-
	۱۳-	۳-
	۱۴-	۴-
	۱۵-	۵-
	۱۶-	۶-
	۱۷-	۷-
	۱۸-	۸-
	۱۹-	۹-
	۲۰-	۱۰-

توجه :

- هزینه های ساخت، نصب و راه اندازی فیکسچر تا سقف مبلغ ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال مورد تأیید اینجانب/شرکت می باشد.
- هزینه های الزامات قبل، حین و بعد آزمون مطابق استاندارد یا آزمون درخواستی، تا سقف مبلغ ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال مورد تأیید اینجانب/شرکت می باشد.
- نمونه ها پس از انجام آزمون حداکثر به مدت ۱۵ روز نگهداری می گردند و پس از آن ضایعات می شوند.
- در موارد ضروری از خدمات آزمایشگاهی پیمانکاران فرعی که لیست آنها در آزمایشگاه موجود است استفاده خواهد شد.
- در صورت لزوم (وجود تست های پیش نیاز، اشتباه در انتخاب کد به دلیل وجود کدهای مشابه و انجام خدمات کارشناسی) آزمایشگاه مجاز به تغییر، حذف یا اضافه نمودن کدهای آزمون می باشد.
- حداکثر زمان برای ارائه شکایات، ۱۵ روز بعد از دریافت گزارش آزمون می باشد و به شکایات مطروحه بعد از این دوره و همچنین شکایاتی که نمونه آزمون از شرکت خارج شده باشد، ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- در خصوص انجام آزمون های تأیید نوع خودرو، ارسال انکس با مهر شرکت درخواست کننده و آزمون های COP، انکس با مهر شرکت بازرسی در هنگام سفارش گذاری الزامی بوده و در صورت عدم ارسال یا تغییر انکس پس از انجام آزمون ها، انکس توسط این شرکت مورد تأیید نبوده و اعمال نمی گردد.
- ارسال خودرو همراه با بیمه نامه شخص ثالث و بیمه نامه بدنه خودرو الزامی می باشد.
- در خصوص آزمونهای خودرویی تمامی خسارتهای احتمالی در حین آزمون برعهده درخواست کننده آزمون می باشد.
- این شرکت/شخص با اشراف کامل بر استاندارد، شرایط و نوع آزمون درخواستی با آگاهی از هزینه های انجام آزمون، کلیه ی هزینه های مرتبط با آزمونهای درخواست شده را تأیید می نماید.

مشخصات درخواست کننده	
نام شرکت :	کد شرکت :
کد اقتصادی :	کد پستی :
تلفن :	فکس :
نام کارشناس متقاضی :	تلفن همراه :
نوع پرداخت هزینه :	
آدرس :	
حضور مشتری در هنگام تست لازم است :	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

مشخصات هزینه ای	
پرداخت هزینه آزمایش از طریق:	
تاریخ :	نام و امضای تحویل گیرنده :