



نام متقاضی آزمون:	شماره تلفن همراه:	تاریخ:
نوع آزمون درخواستی: تست کفیوش در محل <input type="checkbox"/> تست کفیوش در آزمایشگاه <input type="checkbox"/>		

مشخصات کفیوش

ردیف	نوع کفیوش	ضخامت کفیوش	تعداد کفیوش	آدرس محل انجام آزمون
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

تعرفه خدمات آزمایشگاه (با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده)

آزمون HIC کفیوش	۲۸,۶۰۰,۰۰۰ ریال
-----------------	-----------------

اطلاعات مورد نیاز جهت صدور گواهینامه

گواهی آزمون به نام	صادر گردد.
اصل گواهی آزمون تحویل	گردد.

اطلاعات مورد نیاز جهت صدور فاکتور

نام شخص حقیقی / حقوقی:	شماره ثبت:
کد اقتصادی:	شناسه یا کد ملی:
آدرس:	کد پستی:

توضیحات:

- جهت انجام این آزمون می‌بایست هر کفیوش با مساحت یک متر مربع به صورت چهار برش ۵۰ سانت در ۵۰ سانت به آزمایشگاه ارسال گردد.
- هزینه حمل و نقل نمونه تا آزمایشگاه و ایاب و ذهاب بازرسی تا محل آزمون در مبالغ فوق لحاظ نشده و به عهده متقاضی می‌باشد.
- اعلام نتیجه آزمون و تحویل گواهی آزمون تنها پس از تسویه حساب مقدور می‌باشد.
- در صورت عدم مراجعه نماینده متقاضی تا ۳ ماه پس از تاریخ انجام آزمون، در خصوص تحویل نمونه فوق شرکت هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت.
- عدم تحویل نمونه شاهد در خصوص آزمون‌های مخرب (در زمان تحویل نمونه آزمون)، به منزله سلب حق شکایت و درخواست رسیدگی مجدد از طرف درخواست‌کننده می‌باشد.

احتراماً اینجانب ضمن مطالعه موارد فوق، تقاضای انجام آزمون جذب ضربه بر روی نمونه‌های ذکر شده را داشته و خواهشمند است موارد ذیل در صدور گواهی آزمون مدنظر قرار گیرد.

مهر و امضا نماینده متقاضی