

ArGesim Teknoloji	İŞİNİM SENSÖRÜ KALİBRASYONU TALEP FORMU	Doküman No : FR.S01.01
		Yayın Tarihi : 01.03.2024
		Revizyon No : 02
		Revizyon Tarihi : 15.08.2026
		Sayfa No : 1/1

TALEP TARİHİ	TALEP NUMARASI	İŞ EMRİ NUMARASI	TALEP EDEN BİRİM / KİŞİ

TALEP BİLGİLERİ				
Talep Edilen Hizmet Türü :	☐ Kalibrasyon	Kalibrasyon hizmetinin seçilmesi durumunda; talep edilen hizmet, ArGesim Laboratuvarı'nın TÜRKAĞ akreditasyon kapsamındaki yöntemlere uygun olarak gerçekleştirilir ve TÜRKAĞ markalı, akreditasyon beyanı içeren Kalibrasyon Sertifikası düzenlenir. <i>* Kalibrasyon hizmetinin laboratuvarın akreditasyon kapsamı dışında olması hâlinde, akreditasyon markası ve akreditasyon beyanı kullanılmadan kalibrasyon sertifikası düzenlenir.</i>		
Talep Edilen Hizmetin Kapsamı :				
Talep Edilen Kalibrasyon Yöntemi (Varsa) :				
Cihazın Kısa Bilgisi :	Cihaz Adı	Marka	Model	Seri Numarası
Müşteri, İletişim ve Cihaz Teslim Bilgileri			Öğenin Özel Muhafaza Şartları	
Kurum / Kuruluş Unvanı :	(Gerçek Kişi ise Adı ve Soyadı)		☐ Özel Taşıma ve Muhafaza Şartı Yoktur. ☐ Özel Taşıma ve Muhafaza Şartı Vardır. Müşteri Muhafaza Şartı / Talimatı (Varsa):	
İlgili Kişi ve İletişim Bilgileri :	(Adı Soyadı Telefon / E-posta)			
Teslim Tarihi ve Yöntemi :	(Talep Edilen Tarih ve Yöntem)			

Kalibrasyon Ögesi Bilgileri					Müşteri Tarafından Bildirilen Sıcaklık Katsayısı	Talep Edilen Kalibrasyon Büyüklüğü	Sertifika ve Rapor Tercihleri	Laboratuvar Tarafından Atanan Cihaz Takip Numarası
Adı	Marka	Model	Seri Numarası	Adet				
						☐ Çıkış Gerilimi mV ☐ Işınım Düzeyi W/m ²	☐ Kalibrasyon Sertifikası ☐ Ham Ölçüm Verileri ☐ Kalibrasyon Sonuç Tablosu ☐ Kararlılık Değerlendirmesi ☐ Tekrarlanabilirlik Değerlendirmesi ☐ Ölçüm Belirsizliği Bileşenlerine İlişkin Özet Bilgi	

GİZLİLİK, TARAFSIZLIK VE SÖZLEŞME ŞARTLARI BEYANI			
Bu talep kapsamında yürütülecek kalibrasyon hizmetinin; ISO/IEC 17025 esaslarına uygun olarak tarafsızlık, gizlilik, metot uygunluğu, metrolojik izlenebilirlik ve ölçüm belirsizliği şartları altında gerçekleştirilmesini kabul ederim. Laboratuvara sağlanan cihaz bilgilerinin, teknik dokümanların ve müşteri beyanlarının doğru ve eksiksiz olduğunu; eksik veya hatalı bilgi nedeniyle doğabilecek sonuçların değerlendirilmesinde laboratuvarın tarafıma yeniden bilgi verebileceğini kabul ederim.			
Talep Eden Adı ve Soyadı	Unvanı	Tarih	İmza

*Bu belge üzerinde gerçekleştirilecek tüm değişiklikler onaya tabidir.

Değişiklik talebinde bulunmak için FR.P02.01 Doküman Değişiklik ve Revizyon Talep Formu'nu doldurup Yönetim Temsilcisine iletmeniz gerekmektedir.