



**T.C.**  
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**FERAGAT BEYANI FORMU**



Numune Adı/No :	
Numune Kabul Tarihi :	
Feragat Beyan No/Yıl :	
Müşteri İletişim Bilgileri :	

SAPMANIN TÜRÜ	AÇIKLAMA
Ambalaj <input type="checkbox"/>	
Sıcaklık <input type="checkbox"/>	
Miktar <input type="checkbox"/>	
Mühür Uygunsuzluğu <input type="checkbox"/>	
Diğer <input type="checkbox"/>	
Müşteri Tarafından Sağlanan Bilgi <input type="checkbox"/>	

Numunenin, belirtilen koşullara uymaması veya tarafımdan sağlanan bilgi sebebi oluşacak saptamalardan doğacak sonuçları ve raporda uygunluk değerlendirilmesi yapılmamasını kabul ediyorum.

Müşterinin  
Adı-Soyadı  
İmza

Numune Kabul ve Raporlama Personeli  
Adı-Soyadı  
İmza