DAĞITIM YERLERİNE

01.01.2015 tarihinden geçerli olmak üzere Merkez Müdürlüğüümüz metal laboratuvarında test tanıtımları yapılan sadece ilk başvuru sırasında bir kez olmak üzere ek-1'deki KOSGEB Laboratuvar Hizmetleri Genel Anlaşma Şartları Formu ve bilgisayar ortamında olmak üzere her başvuru için ek-2'deki Başvuru ve Numune Kabul Formu doldurulacaq ve asıl Müdürliğimiz teşkilatıyla test tanıtımları numuneleri ile birlikte teslim edilecektir. Bu durumu ilgili eylemlerin dursunması hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Sercaneden ÖZCAN
Müdür

EK:
EK-1 KOSGEB Genel Anlaşma Şartları Formu (1 sayfa)
EK-2 KOSGEB Laboratuvar Başvuru ve Numune Kabul Formu (1 sayfa)

DAĞITIM:
Eskişehir Sanayi Odası
Eskişehir Ticaret Odası
Esnaf ve Sanatkarlar Odaları Birliği

Güvenli Elektronik
İmzali Asyla Aydınır.
..29/t.2...2014

O.A.H. BERNBERK
KOBÜLLÜM

Adres: Akasya Mahallesi Mecidiye 1. Sokak No:5 Eskişehir 42030
Tel: 0222 236 06 63 Ayrıntılı bilgi için telefon binası: 0222 236 17 92
Faks: 0222 236 17 92 Lütfen vize uygulanmayın
Giriş Merkezi: 444 1 567 Elektronik ağ: www.kosgeb.gov.tr

Sayfa 1 / 1
1. Hiçbir Merkez Mütarekât'ından, her Bayan Salihi bilgilerini, hem de Bayan Salihi için yapılan laboratuvar hizmetleriinin sonuçlarının gratisini almak için gereken tüm tedbirleri alır.

2. Laboratuvar hizmeti başvurularını, talabu kalabilir, numune de gerekli evrak ve dokümanlar ekişte laboratuvar hizmetleriinin sonuçlarının gratisini almak için gereken tüm tedbirleri alır.


4. Bayan Salihi, numune alınan laboratuvar hizmetlerini içeren ve talabu kalabildiğinde, hizmetle ilgili duygu ve durumlarla hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

5. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul ettiğine bağlı olarak, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

6. Deney için petri çiçek, Bayan Salihi tarafından hazırlanan ve talabu kalabildiğinde, hizmetle ilgili duygu ve durumlarla hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

7. Hizmet Merkezi, talabu kalabildiğinde, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

8. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

9. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

10. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

11. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

12. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

13. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

14. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

15. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

16. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

17. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

18. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

19. Robertson, hizmetin genel anlaşımlarını kabul eder.

BASVURU SAHİBİ
Tanıım/İmza

KOSGEB
Tanıım/İmza
KÜCÜK VE ORTA OLCÜKLI İŞİFTMELERİ GELİŞTİRME VE DESTEKLEMLERİ İDARESİ BAŞKANI İLİŞKİN MUDURLÜKÜ

KOSGEB Laboratuvar Hizmetleri Uygulama Faaliyetlerinde yapanlar tarafından hazırlanmış ve ilgili numune/numuneleri Mudurlüğünüzce sunulmuştur. Numunelerin uygulandığı alanlarda kabul edilmiş ve tarama birlik ve laboratuvarın taraflarından değerlendirilmiştir.

BASVURUŞ SAHIBİ

İsim / Ünvan
Vergi Dairesi ve Numarası
(Şahıs / İSO T.C. Kimlik No)

ADRESI

İRTİBAT KURULUŞ KİSİ

İs
GSM

İLETİŞİM RİI GİLERİ

FAX
e-posta

BASVURU SAHİBİNİN NİRTLİĞI
(KOSGEB tarafından doğrulanmıştır)

KOBI
KOBI DEĞİL

TALEP EDİLEN RAPOR DİLİ[*]

(*) Her iki dilde rapor yapılmasını durumunda 50% harf oranına oranlanmıştır.

TÜRKÇE
İNGİLİZCE

RAPORUN VE FATURANIN ALICIYA GÖNDERİLME ŞERİ

KARGO


GÖNDERİLMEME ŞERİ

KARGO


SIRA NO

TALEP EDİLEN HİZMETIN ADI/NUMUNENIN ÖNEŞİ

MIKTAR

BİLİNK ÜÇRİTİ (KDV dahil)

ARA TUTAR (KDV dahil)


Talip ettikimiz denyelerin beklenen şartları dahilinde yapılmasını ve heyecan ettikimiz bilgilerin hıkk ve yaban hand olarak alınmasından doğal bir işlem zorunlu tarafların taraflarına olur. Talip onaylanması halinde laboratuvar hizmeti ücreti, Her iki ortak derininde uygulanacak ve talipin onayladığı syndıktan başka dekonto teslim edilecek.

Numune Teslim Tarihi: .../.../20...

Numuneyi Teslim Eden
Adı: SOYADLI İmza

Numuneyi Teslim Alan
Adı: SOYADLI İmza

LAB GİRİŞ TARİH:

LAB KAYIT NO:

FORM NO: 82930/258-1 (0), 01 01 2017

Sayfa 1/1