|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Müşteri Adı/Adresi** |  | | | | | | |
| **Yetkili / İletişim** |  | | | | | | |
| **Numune Cinsi**  (Örn: Evsel atıksu, hidrolik yağ vb) |  | | | | | | |
| **Numuneyi Alan** | Firma Pers.  Laboratuvar Pers. | |  | İl Müdürlüğü Pers.  Diğer……………………………………………… | | | |
| **Numunenin Alınma Amacı/Kapsamı** | TÜRKAK Kapsamı  Kontrol Diğer………………………………………… | | | | | | |
| Bakanlık Kapsamı | | | | | | |
| İç İzleme | Çevre İzni | | | Denetim | | ÇED |
| Bağlantı İzni | Kategori/Sınıf Analizi | | | | Diğer………………………………………… | |
| **Numune Alınış Şekli** | Anlık 2 saatlik kompozit 24 saatlik kompozit | | | | | | |
| Kompozit Diğer………………………… | | | | | | |
| **Numune Alma Noktası/Yeri**  (Örn: Arıtma girişi, arıtma çıkışı, atık yap depolama tankı vb.) |  | | | | | | |
| **Numunenin Alınma Tarihi/Saati** |  | | | | | | |
| **İlgili Mevzuat** |  | | | | | | |
| **Analizi İstenen Parametreler** |  | | | | | | |
| **Diğer Bilgiler** |  | | | | | | |

**Formu Dolduran / İmza / Tarih:**