

Application Form

نام شرکت / آزمایشگاه:		نام مدیر آزمایشگاه:	
موضوع فعالیت شرکت:		نام رابط:	
نام مدیر عامل:		تلفن:	
آدرس:			
نوع شرکت: ☐ دولتی ☒ خصوصی		سایت اینترنتی / ایمیل:	
الزام مشتری یا هدف از دریافت ایزو 17025 چیست:			
آزمایشگاه اطلاعات پرسنل			
تحصیلات	تعداد	پاره وقت / تمام وقت	میزان سابقه
دکتری			
کارشناسی ارشد			
کارشناسی			
فوق دیپلم			
نام آزمونهای درخواستی برای دامنه ایزو 17025 (لطفا نام آزمون + شماره استاندارد آزمون های مورد نظر را بنویسید)			
نام آزمون	شماره استاندارد	نام آزمون	شماره استاندارد

عصر کیفیت دانش

[illegible]

محل در مهر شرکت