

نام شرکت:	نام فرد:	تاریخ:
نام آزمون مهارت:	کد گزارش آزمون:	تاریخ برگزاری:
آدرس و شماره تماس:	پست الکترونیک:	

لطفا قبل از شرح درخواست خود به دقت به سوالات زیر پاسخ دهید.
(لازم به ذکر است حتی اگر جواب تمام پاسخ ها خیر باشد MELABTEC همچنان عملکرد شما را مجدد ارزیابی خواهد نمود)

ردیف	پرسش ها	بله	خیر	توضیحات
1	آیا در هنگام برگزاری آزمون مهارت تجهیز مورد استفاده کالیبره بوده است؟ (در صورت جواب مثبت تاریخ کالیبراسیون قبل از آزمون مهارت را ذکر نمایید)			
2	آیا اپراتور آزمون از تسلط و مهارت کافی برخوردار بوده است؟ (در صورت جواب مثبت حداقل سابقه کار در آزمون مورد نظر ذکر گردد)			
3	آیا دستورالعمل و استاندارد انجام آزمون اعلامی از سوی MELABTEC به درستی مطالعه شده بود؟ آیا روند آزمون مطابق با دستورالعمل بوده است؟			
4	آیا در هنگام ارسال نتایج به واحد ها و نحوه گرد کردن اعداد مطابق دستورالعمل توجه نموده اید؟			
5	آیا مواد و استانداردهای مورد استفاده معتبر بوده است؟			
6	آیا در آزمون های روزمره، قبل و بعد از برگزاری آزمون مهارت با مشکلی روبرو بوده اید؟			

شرح و علت درخواست رسیدگی مجدد (چرا شما فکر می کنید لازم است تا عملکردتان مجدد مورد ارزیابی قرار گیرد؟)

مهر آزمایشگاه

تاریخ و امضاء

لطفا در قسمت زیر چیزی نوشته نشود.

شرح بررسی و اقدامات انجام شده توسط مدیر دیارتمان مربوطه:

تاریخ و امضا

شرح بررسی و اقدامات انجام شده توسط مدیر فنی کل:

تاریخ و امضا

نیاز به تغییر در گزارش و یا ارائه الحاقیه است نیست

پاسخ و نتیجه درخواست از طریق پیام رسان در تاریخ به ایشان اعلام گردید.

نام و امضاء مسئول روابط عمومی:

