

با اسمه تعالی



اداره کل استاندارد استان هرمزگان

فرم تقاضای رسیدگی به شکایت و اعتراضات مرتبط با نتایج آزمایشگاهی

موضوع دستور العمل ۱۵۲/۲۳۸ د

آدرس تلفن تماس:	مشخصات صاحب کالا:	
شماره و تاریخ کوتاژ:	آزمون کننده:	نوع کالا:

دلیل اعتراض صاحب کالا به اعلام عدم انطباق اداره کل (خلاصه درخواست):

نام و امضاء صاحب کالا یا نماینده قانونی وی

مدارک و مستندات ارایه شده:

<b>اعضاء کمیته فنی موضوع بسته حمایتی:</b>  - مدیر کل / معاون ذیربطری به عنوان رئیس کمیته - رئیس اداره ارزیابی کیفیت کالاهای صادراتی و وارداتی (ذیر جلسه) - رئیس اداره امور آزمایشگاهها - رئیس اداره نظارت بر اجرای استاندارد یا نماینده وی - رئیس اداره حراست - کارشناس ذیربطری و مرتبط با موضوع	<b>نظریه کمیته فنی استان:</b>  جلسه کمیته رسیدگی به اعتراضات مرتبط با مورد فوق الذکر در روز..... مورخ: ..... با حضور اعضاء کمیته تشکیل و موارد زیر مورد بحث و بررسی و تصویب قرار گرفت:
---	--