



DI KAL TE KONTROL ZLEME FORMU

Doküman Kodu	ML.FR.16
Yayın Tarihi	26.07.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

DI KAL TE KONTROL ZLEME FORMU

Laboratuvarın Adı:	
Dı kalite kontrol programının adı:	
Program Kodu;	
Gönderen kurum ya da kurulu :	
Örnek geli tarihi:	
Dı kalite kontrol çalı masının ba ladı ı tarih:	
Dı kalite kontrol çalı masının sonuçlandı ı tarih:	
ÖRNE E A T B LG LER:	
Laboratuvara gönderilen Örnek sayısı:	
Örnek tipi (Matriks):	
Her bir örne e uygulanacak parametre sayısı:	
Her bir örne e uygulanacak analiz sayısı:	
Kullanılan metod:	
Ba vurulacak parametre sayısı:	
Sonuçların de erlendirilmesi:	
Sonuç geli tarihi (geri bildirim tarihi):	
Ba arı yüzdesi:	
Sertifika alınıp alınmadı ı:	