

<p>کد فرم: QF-۷۴۰۹(۰) شماره بازنگری: ۰</p>	<p>فرم درخواست تصدیق محصول خریداری شده</p>	<p>وزارت نیرو  شرکت سهامی آب منطقه ای مرکزی (سهامی خاص)</p>
--	--	---

تاریخ امضاء آزمایش کننده	علت عدم تأیید	نتیجه کنترل		موارد کنترلی	مقدار	نام کالا
		عدم تأیید	تأیید			

تاریخ و امضاء مدیر کنترل کیفیت

تاریخ و امضاء مسئول انبار / تدارکات