

عنوان: گزارش عملکرد ماهانه						
نام آزمایشگاه:.....						گزارش عملکرد در ماه ..... سال ....
ردیف	تاریخ دریافت نمونه	نوع و نام تجارتي نمونه	نام متقاضی	شماره استاندارد	تاريخ صدور نتاج	نتيجه آزمون/ کالیبراسيون (قابل قبول / غير قابل قبول)

این فرم باید ماهانه تکمیل و برای اداره کل استاندارد استان ارسال گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر فنی

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

## تاریخ و امضا

## تاریخ و امضا