| **TUR KODU** | |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI NUMARASI** | |  | | | | |
| **YETERLİLİK TEST NUMUNELARİNE AİT ANALİZ SONUÇLARI** | | | | | | |
| **Korioallantoik Sıvı Matriks (M) Protein Gen Bölgesi Test Numunesi** | | | | | | |
| **Numune No** | **Test Tarihi** | | **Test Sonucu** | | **Cycle Treshold (Ct) Değeri** | **Analiz Metodu / Akreditasyon Durumu** |
| **1** |  | | Bir öğe seçin. | |  | Analiz Metodu için bir öğe seçiniz.  Akreditasyon Durumu için bir öğe seçiniz. |
| **2** |  | | Bir öğe seçin. | |  |
| **3** |  | | Bir öğe seçin. | |  |
| **4** |  | | Bir öğe seçin. | |  |
| **5** |  | | Bir öğe seçin. | |  |
| **BİLGİ VE GÖRÜŞLERİNİZİ BELİRTİNİZ** | | | |  | | |
| **Kullanılan Test Kitleri Üretici Markaları** | | | |  | | |
| **Kullanılan Test Kitleri LOT ve Seri No** | | | |  | | |
| **Kullanılan Test Kitleri Son Kullanım Tarihi** | | | |  | | |

Yukarıda kodu ve adı belirtilen yeterlilik programına ait yeterlilik test materyalinin analizinden elde edilen sonuçları YETERLİLİK TEST NUMUNELERİNE AİT ANALİZ SONUÇLARI bölümüne giriniz. Form doldurulduktan sonra çıktı alınarak imzalanmalı ve taratılarak öncelikle mail sonrasında ise resmi yazı ile kurumumuza gönderilmesi gerekmektedir. Sonuçlarla birlikte YETERLİLİK TESTİ KATILIMCI MEMNUNİYETİ ANKETİ’ni de doldurarak tarafımıza gönderiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Yetkili Adı Soyadı | | Tarih | | İmza | |