| **TUR KODU** | | **EVKEM/22/PT003/1** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI NUMARASI** | |  | | | | |
| **YETERLİLİK TEST NUMUNELARİNE AİT ANALİZ SONUÇLARI** | | | | | | |
| **Liyofilize Koryoallantoik Test Numunesi** | | | | | | |
| **NUMUNE SIRASI** | **TEST TARİHİ** | | **TEST SONUCU** | **SONUÇ DERECE** | **ANALİZ METODU** | **AKREDİTASYON DURUMU** |
| **1** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |  | Bir öğe seçin. |
| **2** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **3** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **4** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **5** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **BİLGİ VE GÖRÜŞLERİNİZİ BELİRTİNİZ** | | | |  | | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti Üretici Markası** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti LOT veya Seri No** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti 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 |

| **TUR KODU** | | **EVKEM/22/PT003/1** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI NUMARASI** | |  | | | | |
| **YETERLİLİK TEST NUMUNELARİNE AİT ANALİZ SONUÇLARI** | | | | | | |
| **Kloakal Swap Test Numunesi** | | | | | | |
| **NUMUNE SIRASI** | **TEST TARİHİ** | | **TEST SONUCU** | **SONUÇ DERECE** | **ANALİZ METODU** | **AKREDİTASYON DURUMU** |
| **1** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |  | Bir öğe seçin. |
| **2** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **3** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **4** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **5** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **BİLGİ VE GÖRÜŞLERİNİZİ BELİRTİNİZ** | | | |  | | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti Üretici Markası** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti LOT veya Seri No** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti 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 | |
|  |
|  |

| **TUR KODU** | | **EVKEM/22/PT003/1** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI NUMARASI** | |  | | | | |
| **YETERLİLİK TEST NUMUNELARİNE AİT ANALİZ SONUÇLARI** | | | | | | |
| **Liyofilize Tracheal Test Numunesi** | | | | | | |
| **NUMUNE SIRASI** | **TEST TARİHİ** | | **TEST SONUCU** | **SONUÇ DERECE** | **ANALİZ METODU** | **AKREDİTASYON DURUMU** |
| **1** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |  | Bir öğe seçin. |
| **2** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **3** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **4** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **5** |  | | Bir öğe seçin. | Bir öğe seçin. |
| **BİLGİ VE GÖRÜŞLERİNİZİ BELİRTİNİZ** | | | |  | | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti Üretici Markası** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti LOT veya Seri No** | | | | |  | |
| **Kullanılan Rapid Test Kiti 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 |