

אין לערוך שינויים בטופס

Date | תאריך



בקשה לביצוע פעולה
מיוחדת מדידת
נפח/שקילה/ספירה

פרטי המבקש:

שם פרטי	שם משפחה	חברה	טלפון	חותמת אשראי
---------	----------	------	-------	-------------

פרטי המטען:

מספר מצהר

שטר מטען מסטר	מספר	כמות	משקל
---------------	------	------	------

שטר מטען פנימי	מספר	כמות	משקל
----------------	------	------	------

מהות הבקשה (סמן בקשה רלוונטית):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
שקילה חוזרת	שליפה	ספירה חוזרת	מדידת נפח

הוראות לשינוי אזור אחסון (סמן בקשה רלוונטית):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
קירור רגיל (2-8 מעלות)	קירור עמוק (18- מעלות)	קירור פרמצבטיקה (20-25 מעלות)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
קירור שוקולד (15-20 מעלות)	הגנת הצומח	מחסן שמור (כספת)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
קירור מעורב	רדיואקטיבי	אחסון רגיל

