

شروع

مشتری

دریافت فرم درخواست آزمون از سایت
WWW.BARIJESSENCE.COM

فرم درخواست آزمون کد FTL16

مشتری

تکمیل فرم درخواست آزمون و ارسال از طریق ایمیل به آدرس
RequestTest@Barijessence.com
شماره تماس: ۰۸۶۴۴۴۶۵۱۱۲

مشتری

ارسال نمونه به آدرس کاشان، مشهد اردهال، صندوق پستی ۱۱۷۸

کارشناس فروش

ارسال نمونه و یک نسخه فرم درخواست آزمون به آزمایشگاه

آزمایشگاه

انجام آزمون

مسئول فنی / رئیس آزمایشگاه

صحه گذاری نتایج

مسئول فنی / رئیس آزمایشگاه

ارائه نتایج به واحد فروش

مشتری

واریز هزینه آزمون به شماره کارت ۶۰۳۷۶۹۱۹۹۰۰۷۱۳۷۵ و بانک
صادرات بنام خانم لاله حجازی - آقای تقی حجازی

تبصره: ۵۰٪ تخفیف جهت آزمایشگاههای
پژوهش و فناوری گیاهان دارویی

مشتری

ارسال فیش واریزی از طریق فاکس به شماره ۰۸۶۴۴۴۶۶۰۴۵ و یا از
طریق ایمیل به آدرس RequestTest@Barijessence.com

آیا هزینه آزمون پرداخت شده است؟

خیر

بله

کارشناس فروش

ارائه نتایج آزمون به مشتری

پایان