



## فرم کنترل کیفی میانی سمپلر به روش رنگ سنجی

شماره سند:

تاریخ:

کنترل دقت و صحت بر اساس دستورالعمل شماره QC-WI-001 انجام شود.

کد سمپلر:	کد سمپلر:	کد سمپلر:	کد سمپلر:
	نام شرکت سازنده:	نام شرکت سازنده:	نام شرکت سازنده:
No	میزان حجم مورد بررسی در سمپلر:	میزان حجم مورد بررسی در سمپلر:	میزان حجم مورد بررسی در سمپلر:
OD:1			
OD:2			
OD:3			
OD:4			
OD:5			
OD:6			
OD:7			
OD:8			
OD:9			
OD:10			
	Mean: SD: %CV:	Mean: SD: %CV:	Mean: SD: %CV:
OD <sub>R:1</sub>			
OD <sub>R:2</sub>			
OD <sub>R:3</sub>			
Mean OD <sub>R</sub>			
%Bais			

نام مسئول انجام کار :	نام رئیس آزمایشگاه:	نام مسئول کنترل کیفی آزمایشگاه:	کمیته یا شورای مدیریت تضمین کیفیت:
امضاء	امضاء	امضاء	امضاء

QC-FO-001-01