

Service 신청서

User information (고객정보)*

* 표시는 필수 기재 사항입니다.

| | | | | | |
|------------------------|--|-----------------------|--|----------------|--|
| Date* 신청날짜 | | Tel. 전화번호 | | H.P.* 휴대전화 | |
| Company name* 업체명 | | Department 부서명 | | E-mail* 이메일 | |
| Requested by* 수리의뢰인 | | Address* 택배 받으실 주소 | | | |
| 요청서비스 종류* | <input type="checkbox"/> 고장수리 및 점검 포함 <input type="checkbox"/> 내부접수 (택배 또는 수거하여 당사 교정실로 반입) <input type="checkbox"/> 출장서비스 (현장교정) | | | | |
| 교정서비스 레벨* | <input type="checkbox"/> Lite (Standard Check) <input type="checkbox"/> Lite Plus (2x4 성적서 발행) <input type="checkbox"/> Pro Plus (3x4 성적서 발행) <input type="checkbox"/> Premium (3x10 성적서 발행) | | | | |
| 사용팁 정보* (Maker) | | 사용팁 종류* (Type) | <input type="checkbox"/> Bulk <input type="checkbox"/> Refill <input type="checkbox"/> Rack <input type="checkbox"/> Filter <input type="checkbox"/> Etc : | | |

Pipette information (피펫정보)*

| 구 분 | 총수량 | 기타 (동봉품 팁, 충전기, 케이블 등) | 참고사항 |
|-----------------------------|-------|------------------------|------|
| Single channel | | | |
| Multi channel | 8-ch | | |
| | 12-ch | | |
| | 기타 | | |
| 피펫에이드, 전동, 시린지, 디스펜서, 바틀탑 등 | | | |

상세점검 요청사항 (고장수리 및 점검부분 선택기재)

| No. | Maker | Model | Vol. | Serial No. | 증상 및 요청사항 |
|-----|-------|-------|------|------------|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

Declaration of Decontamination (피펫 오염정보 신고)*

피펫의 심각한 오염(위험한 화학물질, 전염성 및 방사능 물질, 신체에 위협적인 단백질, DNA, 박테리아 등) 여부를 확인하고 있습니다. 고객과 당사엔지니어의 안전을 위하여 또한 교차감염 방지 및 안전하고 정확한 실험을 위하여 아래의 양식을 작성해 주시기 바랍니다.

1. 서비스를 받고자 하는 피펫이 어떤 물질에 오염되었는지 체크해주세요.*

| 박테리아 | 바이러스 | DNA | 화학적 용액 | 단백질 | 방사능 | COVID-19 | 기타/알 수 없음(모름) | 해당없음 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> |

2. 오염물을 어떤 방법으로 제거했는지 알려주세요. (Ex. 70% 알콜, Autoclave, Disinfectant solution...)*

| | | |
|--|-------|------------|
| <input type="checkbox"/> 서비스 요청한 제품은 보내기 전에 적절한 클리닝과 오염물 제거를 하였습니다.* | Date* | Signature* |
| <input type="checkbox"/> 일반적인 클리닝/오염제거를 피펫서비스와 함께 의뢰 합니다. (오염물 미제거시 선택, Lite서비스 이상 무상)* | | |
| <input type="checkbox"/> 일반적인 클리닝/오염제거 외에 추가로 핵산오염제거(DNA/RNase Free)를 신청합니다. (선택사항, 개당 15,000원 추가) | | |
| <input type="checkbox"/> 위와 같이 서비스를 의뢰하며 고객정보를 서비스 및 마케팅 용도로 활용하는 것에 동의합니다.* | | |



대표 전화 02-575-7476 서비스직통 02-575-7471
06748 서울시 서초구 양재천로 21길 22, 광명빌딩 2층
이메일 service@sycos.co.kr 홈페이지 www.sycos.co.kr

