



VĂN PHÒNG CÔNG NHẬN CHẤT LƯỢNG
Bureau of Accreditation (BoA)

PHIẾU THEO DÕI CÁC CHƯƠNG TRÌNH THỬ NGHIỆM THÀNH THẠO

Tên Phòng thử nghiệm/hiệu chuẩn:

Cơ quan chủ quản:

Địa chỉ :

Số hiệu PTN:

TT	Tên chương trình	Nhà cung cấp	Mẫu thử	Thời gian	Tên chỉ tiêu	Kết quả/ <i>Zscore</i>

Ngày tháng năm

Đại diện Phòng thử nghiệm

(ký tên)