



## ZLECENIE/PRZEGLĄD ZLECENIA\*)

Kraków, .....

1. Numer zlecenia nadany przez Laboratorium:.....
2. Zlecenie Klienta numer:.....z dnia:.....
3. Dane Zleceniodawcy / Klienta:  
Nazwa:.....  
Adres:.....  
NIP:.....
4. Rodzaj badanych próbek .....
5. Cel badania:  wyniki badań będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie  
 inne.....
6. Miejsce pobrania próbek:.....  
.....
7. Próbkę pobierze i dostarczy do badań:  
 Przedstawiciel Laboratorium — pobór akredytowany, dnia:.....  
 Przedstawiciel Klienta — pobór nieakredytowany, dnia:.....
8. Zakres badań:.....  
.....  
.....
9. Termin wykonania zlecenia:.....
10. Zleceniodawca wyraża zgodę na podwykonawcę Tak Nie Nie dotyczy  
na podwykonawcę:.....  
w zakresie badań .....
11. W czasie pobierania próbek będzie obecny przedstawiciel Zleceniodawcy:  Tak  Nie.
12. Próbkę po badaniach będą przechowywane :  Nie  Tak, przez okres.....
13. W sprawozdaniu z badań zostanie podana niepewność wyników kiedy:  
✓ jest to życzeniem Klienta:  podać  nie podawać  
✓ będzie to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań;  
✓ niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
14. W sprawozdaniu z badań przedstawić stwierdzenie zgodności  Tak  Nie  
Kryterium zgodności:.....



## ZLECENIE/PRZEGLĄD ZLECENIA\*)

Zasada podejmowania decyzji:  prostej akceptacji  pasma ochronnego  inna  
 stwierdzenie zgodności przeprowadzić w odniesieniu do wyników badań, bez  
uwzględnienia niepewności

15. Liczba egzemplarzy sprawozdania z badań:.....

16. Przekazanie sprawozdania z badań nastąpi po uregulowaniu przez Zleceniodawcę należności  
za badania:

- Poczta na adres Zleceniodawcy
- Zleceniodawca odbierze je osobiście
- Elektronicznie w postaci skanu sprawozdania z badań

17. Dodatkowe informacje przekazane przez Klienta:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Zleceniodawca został poinformowany o ograniczeniach wynikających z pobrania próbek przez  
Klienta — pobór nieakredytowany — i je akceptuje.

Klient został poinformowany o metodach badań wymienionych w Wykazie metod badań  
Laboratorium wydanie nr .....z dnia..... i je akceptuje.

Klient został poinformowany o możliwości złożenia skargi w terminie 14 dni od dnia otrzymania  
sprawozdania z badań.

.....  
*Data i podpis klienta*

---

Wypełnia Laboratorium

Uwagi odnośnie realizacji zlecenia:.....

.....  
.....

Przeglądu zlecenia dokonał (*data i podpis*):.....

---

Ustalenia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia:

.....  
.....

.....  
*Data i podpis Klienta*

.....  
*Data i podpis dokonującego przeglądu*

\*) *Niepotrzebne skreślić*