



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 badania wykonane przez zewnętrznego dostawcę
 Tak Nie Nie dotyczy
na zewnętrznego dostawcę:.....
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.



ZLECENIE/PRZEGLĄD ZLECENIA*)

14. W sprawozdaniu z badań przedstawić stwierdzenie zgodności Tak Nie

Kryterium zgodności:.....

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 nrz 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*