



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 badania wykonane przez zewnętrznego dostawcę
.....
 Tak Nie Nie dotyczy
w zakresie badań
wg metod 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:.....
Zasada podejmowania decyzji: prostej akceptacji pasma ochronnego inna
 stwierdzenie zgodności przeprowadzić w odniesieniu do wyników badań, bez
uwzględnienia niepewności



ZLECENIE/PRZEGLĄD ZLECENIA*)

15. Jeżeli rezultat badania nie zawiera się w zakresie pomiarowym metody badań (zakresie ważnych wyników), wówczas zostanie przedstawiona informacja o uzyskanym rezultacie badania w formie „<” lub $> y \pm U$ ”, gdzie y — wartość mezurandu odpowiadająca dolnej / górnej granicy zakresu pomiarowego metody badań; U – rozszerzona niepewność pomiaru tej wartości. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

16. Liczba egzemplarzy sprawozdania z badań:

17. 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

18. 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 Z3/KSZ-05 wydanie nr 1 z dnia 03.09.2024 r. 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