



1. Dane Zleceniodawcy

.....
Imię i nazwisko zlecającego / nazwa firmy

.....
Miejscowość, dnia

.....
Adres zamieszkania / siedziba firmy

.....
NIP / KRS / PESEL

.....
telefon / e-mail

2. Identyfikacja próbek

Lp.	Miejsce pobierania próbki	Obiekt (np. woda, ścieki, osad ściekowy, gleba)	Pobieranie próbki przez:		Uwagi
			zlecającego	pracownika laboratorium/ zewnętrznego dostawcę usług**	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* - wypełnia laboratorium

** - należy wpisać: **A1** – próbka średniodobowa proporcjonalna do przepływu **A2** – próbka średniodobowa proporcjonalna do czasu
(**A1, A2** - Zlecający ponosi odpowiedzialność za zabezpieczenie podbieraków automatycznych przed dostępem osób niepowołanych oraz przed kradzieżą),
B – próbka jednorazowa, **C** – próbka złożona, **P** – próbka pobrana przez zewnętrznego dostawcę usług

3. Indywidualne ustalenia z klientem (np. termin realizacji usługi, cena usługi)

4. Cel badania: Czy wyniki będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie?¹⁾ TAK NIE

5. Czy klient wyraża zgodę na przekazywanie wyników badań wody właściwemu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu, w przypadku przekroczeń wartości parametrycznych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 07.12.2017r. (Dz.U.2017.poz. 2294)?¹⁾ TAK NIE NIE DOTYCZY

6. Czy klient wymaga stwierdzenia zgodności wyników badań z wymaganiami? ¹⁾ TAK jeśli tak, załącznik PO/ZO/7, NIE

7. Sposób odbioru wyników

- Odbiorę osobiście w siedzibie Laboratorium
 Proszę o wysłanie pocztą pod wskazany adres:

8. Metody badań w załączniku nr 1, nr 2, nr 3 ¹⁾

.....
Podpis zlecającego

Klient ma prawo do złożenia skargi na wykonaną usługę.

¹⁾ – zaznaczyć właściwe