**Klient (nazwisko i imię lub nazwa firmy):**

|  |
| --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres/dział:**

|  |
| --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Nr identyfikacyjny NIP: Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefon:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **e-mail:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Pobrał (imię i nazwisko przedstawiciela klienta)4):** **Pobrano według5) (procedura własna/norma1)):**

(uzupełnić w przypadku braku protokołu pobierania próbek) (uzupełnić w przypadku braku protokołu pobierania próbek)

|  |  |
| --- | --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Data pobrania:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

(uzupełnić w przypadku braku protokołu pobierania próbek)

**Opis próbki/próbek (opis ten znajdzie się na sprawozdaniu z badań)**

|  |
| --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Zakres badań (pierwiastki/związki)**

|  |
| --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Wyniki badań wykorzystane zostaną do celów:**

-**związanych** z wymaganiami prawnymi (w celach urzędowych – podjęcie decyzji administracyjnej zgodnie z Rozporządzeniem/Ustawą …………………………………………………………………………………………………..)

-**nie związanych** z wymaganiami prawnymi (do celów własnych klienta, np. charakterystyka fizykochemiczna, element kontroli jakości wyrobu w celu jego sprzedaży/zakupu itd.)

**Wymagana ocena zgodności:**

- nie - tak, zgodnie z ………………………………………………………………………………………………..

**Uwzględnienie niepewności rozszerzonej przy ocenie zgodności:**

- nie - tak

**Obiekt badań:**

|  |  |
| --- | --- |
| - woda  - podziemna  - powierzchniowa  - formy rozpuszczone (z przesączu)  - formy całkowite (mineralizacja)  - ściek  - formy rozpuszczone (z przesączu)  - formy całkowite (mineralizacja) | - wapno budowlane  - hydratyzowane  - palone  - dodatki paszowe (premiksy) stałe/płynne1) |
| - paliwa stałe  - węgiel kamienny (antracyt, miał)  - koks (koksik)  - z przeliczeniem na stan roboczy | - roztwory kwasu solnego z wanien ocynkowniczych (kwasy trawiące, topnik) |
| - odpady płynne: kod3)………………… | - odpady stałe: kod3)……………….. |
| - metale kolorowe i stopy  - cynk  - miedź  - glin  - ołów  - mosiądz  - nikiel | - nawóz stały/płynny1):  - mineralny  - jednoskładnikowy  - wieloskładnikowy  - chelatowy  - mineralno-organiczny  - środek wapnujący |
| - materiały ołowionośne  - PbO  - PbSO4  - PbS (koncentrat ołowiu)  - popiół Pb | - materiały cynkonośne  - ZnO  - ZnSO4  - ZnS (koncentrat cynku)  - pył Zn  - popiół Zn |
| - ruda cynkowo-ołowiowa | - środek wspomagający uprawę roślin stały/płynny1) |
| - kwas siarkowy | - chemikalia / wyroby chemiczne (np. odczynniki chemiczne)1): ………………………………….. |
| - inne ………………………… | - niezidentyfikowany………………………… |

W przypadku wskazania obiektu badań jako „niezidentyfikowany” sprawozdanie z badań zostanie wydane bez symbolu akredytacji.

**Uwagi:**

|  |
| --- |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Laboratorium Chemiczne nie pobiera próbek i nie ponosi odpowiedzialności za jakość dostarczonych próbek. Biorę odpowiedzialność za osobiste pobranie próbek. Jestem świadomy, że osobiste pobranie może być podstawą podważenia wiarygodności wyników przez instytucje nadzorujące lub kontrolujące oraz, że wyniki badań wykonane metodami nieakredytowanymi i/lub niereferencyjnymi są nieprzydatne do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie jednak mogą zostać użyte do oceny zgodności poza obszarem regulowanym prawnie. Oświadczam, że zapoznałem się z metodami badań, które zostaną wykorzystane do analizy zleconej próbki/próbek1) oraz kryteriami przydatności próbki do badania. (wykaz metod oraz kryteriów przydatności znajduje się na stronie internetowej [www.zghboleslaw.pl](http://www.zghboleslaw.pl) w zakładce „Laboratorium”). Oświadczam, że opłata za usługę zostanie uregulowana przelewem nie później niż 30 dni od daty wystawienia faktury.

Podpis klienta: ...............................................................................

Wyniki z wykonanej usługi zostaną przekazane w formie pisemnej (sprawozdanie z badań) razem z fakturą. Dodatkowo proszę przesłać wyniki:

- fax……………………………… - e-mail…………………………………………………………………..

**Data przyjęcia zlecenia:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Podpis przedstawiciela Laboratorium: ............................................