

Uwaga: wypełnić, przekreślić lub zakreślić właściwe pola / pola szare wypełnia SC

SC/PO-06; zał. 6.1

WYKAZ PRÓBEK PRZEKAZANYCH/DOSTARCZONYCH DO BADAŃ

Klient Nr zamówienia w Rejestrze SC:/ /SC

Nr próbki w SC /	Data pobrania		Próbkę pobrał		Uwagi:
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:				
	Zakres badań:				
	Pojemniki	<input type="checkbox"/> klienta	<input type="checkbox"/> SC		Zgodność próbki z wymaganiami TAK / NIE
	Rodzaj opakowania	<input type="checkbox"/> szkło	<input type="checkbox"/> tw. sztuczne	<input type="checkbox"/> inne	
	Opis próbki	<input type="checkbox"/> metryczka	<input type="checkbox"/> na opakowaniu		
Nr próbki w SC /	Data pobrania		Próbkę pobrał		Uwagi:
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:				
	Zakres badań:				
	Pojemniki	<input type="checkbox"/> klienta	<input type="checkbox"/> SC		Zgodność próbki z wymaganiami TAK / NIE
	Rodzaj opakowania	<input type="checkbox"/> szkło	<input type="checkbox"/> tw. sztuczne	<input type="checkbox"/> inne	
	Opis próbki	<input type="checkbox"/> metryczka	<input type="checkbox"/> na opakowaniu		
Nr próbki w SC /	Data pobrania		Próbkę pobrał		Uwagi:
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:				
	Zakres badań:				
	Pojemniki	<input type="checkbox"/> klienta	<input type="checkbox"/> SC		Zgodność próbki z wymaganiami TAK / NIE
	Rodzaj opakowania	<input type="checkbox"/> szkło	<input type="checkbox"/> tw. sztuczne	<input type="checkbox"/> inne	
	Opis próbki	<input type="checkbox"/> metryczka	<input type="checkbox"/> na opakowaniu		

Próbki przekazał: przedstawiciel Klienta poczta-kurier pracownik SC-1

Nazwisko

Podpis:

Próbki przyjął:

Podpis:

dn.

Protokół rozbieżności i ewentualne dalsze informacje i uwagi – na odwrocie formularza

Cel badań^{*)}:

- badania dla potrzeb własnych Klienta
- zgodnie z wymaganiami poniższego rozporządzenia^{*)}:
- badania w obszarze regulowanym prawnie zgodnie z wymaganiami poniższego rozporządzenia^{*)}:

- ścieki do wód i do ziemi
- ścieki do kanalizacji tekst jedn.
- mon. jednolitych wód powierz. / podziemn.
- monit. składowisk
- woda do spożycia / wody mineral./butelk.
- wody leczn. /
- inne (jakie?):

- Pobieranie próbek^{*)}:** akredytowane nr akredytacji AB
- zgodnie z własnym planem (systemem) zakładowym i procedurami / normami
 - brak planu/procedur/norm

- Próbki pobierane przez Klienta – odpowiedzialność za pobieranie ponosi Klient.

- ilość egz. sprawozdania dla Klienta egz. e-mail

Data Imię i nazwisko przekazującego informacje Podpis

- protokół rozbieżności i ewentualne dalsze informacje i uwagi