

....., dnia

Zlecenie jednorazowe Nr/rok*

Dane dotyczące usługobiorcy (klienta):

Imię, nazwisko/nazwa firmy

Adres.....

NIP.....

Lp.	Rodzaj materiału/klasyfikacja	Ilość próbek	Masa/objętość próbki	Rodzaj/stan opakowania	Temperatura

Lp.	Kierunek badania	Cena+vat
RAZEM		

Informacja o niepewności wyników badania: *

Sposób przyjmowania próbek do badań:

Sposób odbioru sprawozdania z badania:

telefonicznie – e-mail / faksem / osobiście / pocztą *

Przy braku informacji o sposobie przekazania sprawozdania z badań zostanie przesłane pocztą na adres właściciela próbki / zleceniodawcy. W przypadku odbioru osobistego sprawozdania z badań, będzie ono do odbioru w ciągu tygodnia od daty wystawienia, potem zostanie wysłane pocztą.

Zgoda na wykorzystanie wyników do celów naukowych: tak / nie *

Sposób zapłaty: gotówka / przelew *

Laboratorium zapewnia poufność badań; laboratorium nie podaje częściowych wyników badań; jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.

Podpis klienta / przedstawiciela klienta (zobowiązanie do zapłaty za badanie):

.....

Podpis osoby przyjmującej zlecenie / przedstawiciela laboratorium

.....

Data/godzina przyjęcia próbki:.....

Próbkę przekazano do pracowni: data, godzina.....

Podpis osoby przekazującej próbkę do pracowni.....

Uwagi.....

* - właściwe zastosować/zaznaczyć/uzupełnić