

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU NR ZZ/. . . . / . . . /

Dane klienta

1. Nazwa klienta.....
2. Adres
3. NIP
4. Data wpłynięcia zapytania ofertowego/zlecenia
5. Nr oferty/zlecenia z Rejestru

Przeгляд

1. Data dokonania przeglądu
2. Rodzaj próbki: woda, ścieki. (*)
3. Zakres badań przewidzianych do wykonania
4. Badania zostaną wykonane według Polskich Norm i/lub Procedur Badawczych (według aktualnego wykazu metod przedstawianego Klientowi i znajdującego się na tablicy informacyjnej).
5. Punkt pobrania próbki
6. Pobranie i transport próbek: zleceniodawca, zleceniobiorca. (*)
7. Termin dostarczenia próbek
8. Termin wykonania badań
9. Osoba upoważniona przez Klienta do kontaktów , nr telefonu
10. Przekazania sprawozdania z badań nastąpi:
listownie (*) (adres do korespondencji):
- osobiście (*) (osoba zlecająca/upoważniona):
11. Klient uczestniczy w badaniach: tak, nie. (*)
12. Podawanie wyników: z niepewnością, bez niepewności. (*) (niepewność podawana jest zawsze gdy NDS mieści się w przedziale niepewności).
13. Koszt wykonania badania według obowiązującego cennika. Forma płatności: gotówka, przelew. (*)
14. Klient ma prawo złożenia skargi/reklamacji do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
15. Umowę-zlecenie (załącznik nr 6 do PO-06) na wykonanie badań: zawarto, niezawarto. (*)

(*) zaznaczyć właściwe

Zapoznałem się z zasadami obsługi klienta i wyrażam zgodę na badanie metodami według przedstawionego mi wykazu

.....
podpis Klienta

Opinia:

.....
data i podpis Kierownika Laboratorium

Decyzja Prezesa w przypadku odrzucenia zlecenia:

.....
data i podpis Prezesa