

Załącznik nr..... do zlecenia nr

Obiekt badań:

Cel pobrania próbki:

Punkt pobierania:

Planowana data pobrania próbki:

Termin realizacji zlecenia (od daty pobrania / dostarczenia próbki do daty przekazania raportu z badań):

Pobieranie próbki		
	Wydział Badania Wody	Metoda pobierania próbki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	WBW Laboratorium Maczki	
	WBW Laboratorium Goczałkowice	
	Klient (Klient został przeszkolony z pobierania próbki do badania. Klient został poinformowany, że wyniki badań mogą być nie przydatne w obszarze regulowanym prawnie)	

Dodatkowe ustalenia			
Wyniki badań do oceny w obszarze regulowanym prawnie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Akt prawny dotyczący obszaru regulowanego prawnie <input type="checkbox"/>
Wyniki badań z niepewnością (Dla oznaczeń, dla których została oceniona)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Stwierdzenie zgodności z wymaganiami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Zasada prostej akceptacji <input type="checkbox"/> Określona przez Klienta:.....

Zakres badania:

Wskaźnik (metoda badań)	Status*	

Wskaźnik (metoda badań)	Status*	

* Status badania

A - metoda akredytowana / N - metoda nieakredytowana,

Z - zatwierdzenie systemu jakości badań przez PPIS w Katowicach, decyzja nr / BZ- brak zatwierdzenia systemu jakości badań przez PPIS w Katowicach

¹⁾ analizę wykonuje Wydział Badania Wody

²⁾ analizę wykonuje Wydział Badania Wody – Laboratorium Goczałkowice

³⁾ analizę wykonuje Wydział Badania Wody – Laboratorium Maczki

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis zleceniodawcy

Dyspozycja nadzoru nad realizacją zamówienia

ID Próbk..... Nadzór nad realizacją zamówienia.....

Data zakończenia próbkiPodpis.....

Uwagi:
.....
.....