



Laboratoria

ZLECENIE
badania w TENS LAB Sp. z o.o.
Laboratorium Antykorozyjne

Nr:
(nadaje laboratorium)

Nr zlecenia zleceniodawcy:			Dane Zleceniodawcy:		
Data zlecenia:					
Data przyjęcia próbek do badań:					
Warunki finansowe:					
Płatność:			Badania wykonywane wg:		
Czas realizacji:	do ... dni roboczych ¹				
Wersja językowa sprawozdania / dokumentu:	polska <input type="checkbox"/>	angielska <input type="checkbox"/>			
Możliwość realizacji zlecenia (możliwości materialne, sprzętowe, kompetencje i liczba personelu):	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	Badania terenowe:	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>
Sprawozdania z badań:	forma papierowa <input type="checkbox"/>	forma elektroniczna <input type="checkbox"/>	Badania:	powłoki organiczne	<input type="checkbox"/>
Stwierdzenie zgodności z wymaganiami lub specyfikacjami:	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>		powłoki nieorganiczne	<input type="checkbox"/>
Zasada podejmowania decyzji według:				farby	<input type="checkbox"/>
Wymagane szacowanie niepewności pomiaru / metody:	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>		inne	<input type="checkbox"/>
Próbki dostarczono:	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	Uszkodzenia na próbkach:	NIE ² <input type="checkbox"/>	TAK ³ <input type="checkbox"/>

¹ Laboratorium zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zlecenia.

² Brak uszkodzeń – próbki przyjęte bez zastrzeżeń.

³ Wymagany protokół przyjęcia próbek do badań (ZaŁ. 1).

OPIS ZLECENIA I WYSZCZEGÓLNIENIE BADAŃ PRZYJĘTYCH OBIEKTÓW:

--

BADANIA

METODY BADAWCZE:	NORMA / PROCEDURA BADAWCZA:	LICZBA:	W ZAKRESIE AKREDYTACJI PCA*	NIEOBJĘTE AKREDYTACJĄ PCA
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

USŁUGI PODZLECONE (PODZLECONE DO PODWYKONAWCY)

podwykonawca usług:				
usługi podzleczone w zakresie akredytacji podwykonawcy:	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
wersja językowa sprawozdania / raportu / dokumentu:				
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Osoba kontaktowa ze strony Zleceniodawcy:				
Uwaga! Wszystkie informacje dotyczące zleconej przez Państwa pracy oraz jej wyników, które zostaną pozyskane lub wytworzone w toku działalności laboratoryjnej, są informacjami poufnymi i są chronione przez laboratorium TENS LAB Sp. z o.o. Materiał pozostały z próbek przeznaczonych do badań oraz próbki po badaniach należy odebrać w ciągu 14 dni od zakończonych badań, w przeciwnym wypadku materiał ten przechodzi na własność TENS LAB Sp. z o.o. i zostanie poddany utylizacji.	Zapoznałem się z uwagami i akceptuję zlecenie Zleceniodawca:			
	data:			
	TENS LAB:	osoba przyjmująca zlecenie		