

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH ŚRODOWISKA

.....
.....
.....
(dane Zleceniodawcy)

Prosimy o wykonanie badań mikrobiologicznych:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> popłuczyny | <input type="checkbox"/> łącznie z pobieraniem próbek |
| <input type="checkbox"/> powietrze | <input type="checkbox"/> łącznie z pobieraniem próbek |
| <input type="checkbox"/> Odciski | <input type="checkbox"/> łącznie z pobieraniem próbek |
| <input type="checkbox"/> wymazy | <input type="checkbox"/> łącznie z pobieraniem próbek |
| <input type="checkbox"/> sprężone powietrze | |

Wg
(wymagania)

Opis badań:

Dane klienta:

Klasa czystości pomieszczeń:

Ilość próbek:

Data pobrania próbek:

Dojazd do klienta:

Mapa pomieszczeń z naniesionymi punktami poboru:

Data przyjęcia zlecenia/próbki do badań

Pobrał (imię i nazwisko):wg protokołu/ procedury.....

Inne*:

- Prosimy o wstępne przekazanie wyników pocztą elektroniczną i bierzemy pełną odpowiedzialność za ewentualną utratę poufności lub błędy mogące pojawić się przy przekazywaniu wyników e-mail.....

Ocena próbki:**

Zastosowana w laboratorium metoda badawcza.....

Uwagi:

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

.....
(data i podpis Zleceniodawcy)

.....
(data przyjęcia/akceptacji zlecenia
i podpis osoby przyjmującej
zlecenie do realizacji)

*) Prosimy zaznaczyć, jeśli Klient wyraża zgodę.

**) Wypełnia laboratorium przy przyjmowaniu próbek pobranych przez Zleceniodawcę -np. stan próbki(ek) bez zastrzeżeń,