Uwaga: wypełnić, przekreślić lub zakreślić właściwe pola / pola szare wypełnia SC SC/PO-06; zał. 6.1

WYKAZ PRÓBEK PRZEKAZANYCH/DOSTARCZONYCH DO BADAŃ

Klient ……..…….. Nr zamówienia w Rejestrze SC: …...../*rok*/SC

Nr próbki w SC	**Data pobrania**	**Próbkę pobrał**	**Uwagi:**
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:		
...../*rok*	**Zakres badań:**		☐ wg zamówienia ☐ wg załącznika
	Pojemniki	☐ klienta ☐ SC	**Zgodność próbki z wymaganiami**
	Rodzaj opakowania	☐ szkło ☐ tw. sztuczne ☐ inne	
	Opis próbki	☐ metryczka ☐ na opakowaniu	**TAK / NIE**

Nr próbki w SC	**Data pobrania**	**Próbkę pobrał**	**Uwagi:**
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:		
...../*rok*	**Zakres badań:**		☐ wg zamówienia ☐ wg załącznika
	Pojemniki	☐ klienta ☐ SC	**Zgodność próbki z wymaganiami**
	Rodzaj opakowania	☐ szkło ☐ tw. sztuczne ☐ inne	
	Opis próbki	☐ metryczka ☐ na opakowaniu	**TAK / NIE**

Nr próbki w SC	**Data pobrania**	**Próbkę pobrał**	**Uwagi:**
	Oznaczenie pojemnika / oznaczenie próbki / opis próbki / rodzaj próbki:		
...../*rok*	**Zakres badań:**		☐ wg zamówienia ☐ wg załącznika
	Pojemniki	☐ klienta ☐ SC	**Zgodność próbki z wymaganiami**
	Rodzaj opakowania	☐ szkło ☐ tw. sztuczne ☐ inne	
	Opis próbki	☐ metryczka ☐ na opakowaniu	**TAK / NIE**

Próbki przekazał: ☐ przedstawiciel. Klienta ☐ poczta-kurier ☐ pracownik SC-…

Nazwisko …… Podpis: ……

Próbki przyjął: ..... Podpis: …… dn. ……..…..

Protokół rozbieżności i ewentualne dalsze informacje i uwagi – na odwrocie formularza

SC-x .....
(data)

***Cel badań*)*:**

□ *badania dla potrzeb własnych Klienta*

□ *zgodnie z wymaganiami poniższego rozporządzenia*)**:**

□ *badania w obszarze regulowanym prawnie zgodnie z wymaganiami poniższego rozporządzenia*)**:**

□ *ścieki do wód i do ziemi .....*
□ *ścieki do kanalizacji tekst jedn. .....*
□ *mon. jednolitych wód* □ *powierz. ..... / □ podziemn. .....*
□ *monit. składowisk .....*
□ *woda do spożycia ..... / □ wody mineral./butelk. .....*
□ *wody leczn. ..... / □ .....*
□ *inne (jakie?): .....*

***Pobieranie próbek*)*:** □ *akredytowane* *nr akredytacji AB ..…*
□ *zgodnie z własnym planem (systemem) zakładowym i procedurami / normami*
□ *brak planu/procedur/norm*

□ *Próbki pobierane przez Klienta – odpowiedzialność za pobieranie ponosi Klient.*

- ilość egz. sprawozdania dla Klienta ..... egz. *e-mail* □

Data . Imię i nazwisko przekazującego informacje Podpis

....

- protokół rozbieżności i ewentualne dalsze informacje i uwagi

) właściwe zaznaczyć