

***Laboratorium Analiz Środowiskowych***

***Wydział Inżynierii Środowiska***

***Politechnika Lubelska***

***ul. Nadbystrzycka 40B, 20***

***-***

***618***

***Lublin***

***tel.***

***81 538 4785***

***(4207)***

***,***

***email: m.mardarowicz@pollub.pl***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ (W)**  **numer zlecenia ……………………/20…..**  **data przyjęcia zlecenia ……………………** | | |
| **ZLECENIODAWCA:** | | |
| Jednostka zlecająca**:**  ………………………………………………………………………………….…………  Osoba zlecająca analizy**:**  …………………………………………………………………………….…………  Osoba do kontaktu:  ……..…………………………………………………………………………….…………  Nr telefonu:  …………………………………………………………………………………..……………….…………  E-mail:  …………………………………………………………………………………………………………………………  **RODZAJ ZLECENIA** (zaznaczyć właściwe) 🞎 jednorazowe 🞎 wielorazowe  🗹 - (kopiuj/wklej) | | |
| **Potwierdzenie gotowości pokrycia kosztów materiałowych**  **(koszt standardowych analiz dostępny do wglądu,**  **koszt niestandardowych analiz do uzgodnienia)** | | |
| koszt materiałowy wykonania zlecenia: ……………………………  …….........………………………  podpis osoby szacującej koszt analiz | | |
| □ grant nr…………………………  □ działalność statutowa  □ prace dyplomowe nazwisko studenta\* ………………………………………….  \* w przypadku wykonywania analiz do prac dyplomowych współudział studenta jest obowiązkowy  **Podpis kierownika jednostki zleceniodawcy**  ……………………………… | | |
| **ZAKRES ANALIZ:** | | |
| ……………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… | | |
| Miejsce pobrania próbek: | | |
| ………………………………………………………………………………………….……  ……………………………………………………………………………………………… | | |
| Próbki zostaną pobrane przez (zaznaczyć właściwe): | □Pracownika LAŚ / □Zleceniodawcę | |
| Temperatura przechowywania dostarczonych próbek: | | °**C**  …… |
| Data pobrania i maksymalny czas trwałości próbki: | |  |
| Ilość próbek, ich oznaczenia i opakowanie (zaznaczyć właściwe): | | |
| …………………………………………………………………………………………..….  ………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………..….  ………………………………………………………………………………………………  🞎 pojemniki LAŚ / 🞎 pojemniki własne Zleceniodawcy  **W przypadku próbek pobranych samodzielnie przez Zleceniodawcę, LAŚ nie ponosi odpowiedzialności za jakość pobranych próbek i ich reprezentatywność.** | | |
| przydatność próbek do badań (zaznaczyć właściwe):  🞎 TAK / 🞎 NIE (jeśli nie skontaktować się ze Zleceniodawcą)  Komentarz: …………………………………………………………………………………. | | |
| Pracownik LAŚ przyjmujący próbki: …………………………………………………………….. | | |
| data przyjęcia próbek do LAŚ: ……/……/20…….. | | |
| **SPOSÓB ODBIORU WYNIKÓW I SPRAWOZDANIA Z BADAŃ** (zaznaczyć właściwe)**:** | | |
| 🞎 osobiście w LAŚ 🞎 pocztą elektroniczną | | |
| Wyniki badań mają być podane wraz z ich niepewnością (zaznaczyć właściwe): | | 🞎 TAK / 🞎 NIE |
| Termin wykonania analiz: | | |
| **KOSZTY REALIZACJI ZLECENIA:** | | |
| Koszt materiałów: ………………………………………………..PLN | | |
| Czas pracy ………………………………………………….….. godzin | | |

Dokonano przeglądu i dopuszczono do realizacji.

……………………………………………….

data i podpis Kierownika LAŚ

**ODBIÓR WYNIKÓW**:

🞎 Wyniki odebrano osobiście. Data i podpis osoby odbierającej wyniki

…………………………………………………

🞎 Wyniki odesłano e-mailem\*. Data i podpis osoby wysyłającej wyniki.