



ZLECENIE ZEWNĘTRZNE  
BADAŃ LABORATORYJNYCH

Nr .....

<b>Zleceniodawca*:</b>	<b>Osoba do kontaktu*:</b>
<b>Adres*:</b>	
<b>NIP*</b>	<b>Ogólna liczba przyjętych próbek:</b>
<b>Data przyjęcia zlecenia:</b>	<b>Uwagi dotyczące przyjmowanych prób:</b>
<b>Termin realizacji zlecenia:</b>	
<b>ZAKRES I CEL ZLECENIA</b>	
<b>Rodzaj i numeracja próbek wg Zleceniodawcy*</b>	<b>Zakres oznaczeń*</b>

\*- wypełnia Zleceniodawca

*Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Cennikiem oraz Regulaminem wykonywania badań w Laboratorium*

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

.....  
Podpis Zleceniodawcy