ZLECENIE ANALIZ LABORATORYJNYCH

i2 Analytical Ltd. Sp. Z o.o. Oddział w Polsce
ul. Pionierów 39
41-711 Ruda Śląska
Polska

t: 032 342 60 11
f: 032 342 60 12

contact@i2analytical.com

Klient:	
Adres:	
Adres e-mail:	
Nazwa projektu:	
Numer projektu:	
Osoba kontaktowa:	
Tel:	Fax:

Data wysyłki:	
Próbki dostarczył:	
Imię i nazwisko osoby pobierającej:	
Czas realizacji zlecenia:	

strona z

Zamówienie nr

Proszę wskazać analizę wymaganą dla każdej próbki, zaznaczając odpowiednie pola ("X")

Laboratoryjny numer próbki	Nazwa próbki	Głębokość (m)	Data poboru próbki	Godzina poboru próbki	S - grunt, W - woda, O - inne, L - odciek	Matryca próbek wodnych (patrz poniżej)	Liczba pojemników											POJEMNIK: Tuba	Słoik 250g	Słoik 60g	Butelka 300ml	Fiolka 40ml	INNE
																							TB - Worek Tedlara ..... CT - Kartonowa tuba ..... SB - Wymaz ..... PB - Plastikowa butelka ..... BAG - Worek .....