

## ZLECENIE POBORU PRÓBEK

Zleceniodawca*: ..... .....	Nr rejestru zlecenia: .....
Adres*: .....	Wstępny koszt poboru: .....
tel.* ..... fax.* ..... NIP* .....	.....

Osoba do kontaktu\*:  
.....

Faktura\*: przelew z konta

Cel zlecenia\*: pobór próbek  transport próbek do laboratorium wykonującego badania

Rodzaj próbek:  
.....

Data poboru: ..... Data dostarczenia: .....

Miejsce poboru\*:  
.....  
.....  
.....

Ilość próbek: .....

Pobranie próbek\*: zleceniodawca  PSSE

Dostarczenie próbek\*: zleceniodawca  PSSE

Uwagi / Wymagania Zleceniodawcy\*:  
.....  
.....  
.....

Data zlecenia\*:  
..... Podpis Zleceniodawcy\*:  
.....

Uwagi:  
.....  
.....  
.....

Przyjęcie – akceptuję / nie akceptuję (niewłaściwe skreślić) Data: ..... Podpis Kierownika: .....

\* - wypełnia zleceniodawca