



Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej
Zakład Kontroli Dawek i Wzorcowania
Pracownia Dawek Indywidualnych i Środowiskowych
03-194 Warszawa, ul. Konwaliowa 7
Tel: (22) 811 00 11 fax: (22) 814-01-64

ZLECENIE nr z dnia.....

Dane kontaktowe

1.1 Nazwa i adres firmy do świadectwa z badań i faktury (nazwa, adres, NIP)	1.2 Osoba kontaktowa (imię i nazwisko, tel., email)
UWAGI	

Dane próbek

Nr próbki	Opis próbki (miejsce poboru)	Data i godzina poboru próbki
UWAGI		
Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem		
Upzejmie proszę o stwierdzenie zgodności z:		



Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej
Zakład Kontroli Dawek i Wzorcowania
Pracownia Dawek Indywidualnych i Środowiskowych
03-194 Warszawa, ul. Konwaliowa 7
Tel: (22) 811 00 11 fax: (22) 814-01-64

Informacje

1. Badanie zostanie wykonane zgodnie z procedurą **QPB 1W** „WYZNACZANIE STĘŻENIA IZOTOPU RADONU ^{222}Rn W PRÓBKACH CIEKŁYCH” Wydanie 1 z dn. 15.07.2019
2. **Warunki przyjęcia próbki:**
 - a. Objętość próbki nie mniejsza niż 100 ml
 - b. Butelka zapełniona pod sam korek
 - c. Próbki powinna być przesłana do badań nie później niż 3 dni od daty poboru
 - d. Instrukcja poboru próbki dostępna na stronie www.clor.waw.pl
3. Prosimy o kontakt przed wysłaniem próbek do pomiarów.
4. Laboratorium (PDIŚ) zobowiązuje się do zachowania poufności informacji uzyskanych od klienta oraz powstałych podczas wykonywania badania
5. Osoba kontaktowa : Zuzanna Baranowska, z.baranowska@clor.waw.pl, tel: (22) 811 00 11 wew 213

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zlecenia