

Názov zákazníka:		dátum objednávky:				Pečiatka a podpis
Kontaktná osoba:		Poznámka				
E-mail:						
Tel.:						

Číslo (označenie) vzorky/ Šarže	Popis vzorky	Dátum odberu Rovnaké dátumy ☐	Laboratórne číslo (vyplní laboratórium)
1/			
2/			
3/			
4/			
5/			
6/			
7/			
8/			
9/			
10/			
11/			
12/			
13/			
14/			
15/			
16/			
17/			
18/			
19/			
20/			

Vyhodnotenie výsledkov:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Čisté priestory | ☐ Priestory zdravotníckych zariadení | ☐ Vnútorne priestory budov |
| ☐ Obytné priestory | ☐ Pobytové priestory | ☐ iné |

Objednávateľ súhlasí, že do vyhodnotenia výsledku laboratórnej analýzy nebude zahrnutá neistota merania.