**Nr protokołu …………..** *\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce pobrania** | *(adres)* |
| **Zleceniodawca** | *Nazwa (Imię i nazwisko) i dane kontaktowe* |
| **Próbkobiorca** | *(jeśli inny niż zleceniodawca)* |
| **Metoda poboru** | Zgodnie z Instrukcją S-1/S6 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer detektora** | **Pobór próbki** | | **Szczegółowe informacje nt. punktu poboru (kondygnacja, nr pomieszczenia itp)** | **Uwagi** | **Stan próbki  w momencie dostarczenia do Laboratorium (prawidłowy/nieprawidłowy) \*** |
| **Godzina i data rozpoczęcia** | **Godzina i data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam poprawność poboru próbki (ekspozycji detektora) zgodnie z wytycznymi Instrukcji S1/S6.

……………………………………

podpis próbkobiorcy

**\*** WypełniaLaboratorium