

WZÓR

Miejscowość, dnia

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA OBIEKTU BADAŃ*/ PRÓBK*
W PRZYPADKU OTRZYMANIA NIEZIDENTYFIKOWANEJ PRZESYŁKI**

Nr.....

Egz. nr¹

INSTYTUCJA PRZEKAZUJĄCA NIEZIDENTYFIKOWANĄ PRZESYŁKĘ

nazwa:

adres: w/m

adres korespondencyjny:

tel.

fax

e-mail:

NIP

OPIS OBIEKTU BADAŃ*/PRÓBK*

Nr obiektu badań*/próbki*	Rodzaj obiektu badań*/próbki*	Ilość obiektów badań*/próbek*	Cechy charakterystyczne obiektów badań*/próbek*
1.			
2.			
3.			

UWAGI:

Sposób zabezpieczenia obiektu badań*/próbki* do transportu

1. opakowanie zewnętrzne (liczba warstw opakowania zewnętrznego)
2. dekontaminacja opakowania zewnętrznego
3. rodzaj pojemnika transportowego
4. rodzaj środka transportu i sposobu unieruchomienia

Wyrażam zgodę na utylizację próbki*/obektu badań* w okresie 3 miesięcy od dnia wydania opinii z zakresu przeprowadzonych badań*

TAK*/NIE*

Proszę zachować próbkę do badań porównawczych*

TAK*/NIE*

Proszę o zwrot materiału po badaniach*

TAK*/NIE*

.....
(imię , nazwisko, podpis osoby upoważnionej)

TRANSPORT

Data transportu próbki*/obektu badań*

PRZEKAZUJĄCY

ODBIERAJĄCY

.....
(nazwa instytucji przekazującej niezidentyfikowaną przesyłkę)

.....
(nazwa instytucji transportującej niezidentyfikowaną przesyłkę)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

ZALĄCZNIKI

1. Obiekt badań*/próbka*

2. Protokół pobrania próbki*/obektu badań* z dnia

PRZEKAZUJĄCY

ODBIERAJĄCY

.....
(nazwa instytucji transportującej)

.....
(nazwa instytucji badającej niezidentyfikowaną przesyłkę)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

¹ Protokół sporządzono w trzech egzemplarzach (właściwy podkreślić):

Egz nr 1 – Instytucja przekazująca niezidentyfikowaną przesyłkę

Egz nr 2 – Instytucja transportująca niezidentyfikowaną przesyłkę

Egz nr 3 – Instytucja badająca niezidentyfikowaną przesyłkę