



Zlecenie pomiaru/analizy nr:

Zlecający (pieczęć):

Miejscowość, data zlecenia:

Zakres zlecenia:

Lp.	Nazwa lub kod próbki	Nazwa pomiaru/analizy (kod z cennika lub parametr)	Jednostka rozliczeniowa (czas lub szt.)	Ilość	Uzgodniona cena jednostkowa netto	Wartość zł. (netto)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Suma:						

Jednostka wykonująca:

CZT UAM

Pracownik wykonujący:

.....

.....

Płatne z*:

- w przypadku projektów **uczelnianych – źródło finansowania:**

- w przypadku projektów **zewnętrznych – dane do faktury:**

Proszę o przesłanie faktury na adres oraz nazwisko odbiorcy (wprowadzić, jeśli adres ma być inny, niż adres na fakturze):

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów badań / Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badań*.

Płatnik (pieczęć i podpis):

(Kierownika Jednostki/Zakładu/Projektu/Zlecającego Podmiotu)

Przeznaczenie próbki po badaniu **(zaznaczyć właściwe):**

Zniszczenie, odbiór osobisty, odesłanie na koszt zlecającego badania, przechowanie do dalszych analiz przez ... tygodni.

Uwaga! Próbki nieodebrane w ciągu 30 dni od przekazania wyników podlegają zniszczeniu o ile pisemnie nie uzgodniono inaczej.

1. Wyniki badań są własnością Zlecającego Podmiotu i Centrum Zaawansowanych Technologii UAM nie będzie ich rozpowszechniać bez zgody Zlecającego. Centrum Zaawansowanych Technologii UAM może odstąpić od tej zasady w przypadku, gdy wyniki badań wskazują na zagrożenie życia lub zdrowia ludzi.

2. Sprawozdanie z badań zostanie przekazane*:

- mailem, proszę wysłać na adres:

- odebrane osobiście przez Podmiot Zlecający,

- wysłane pocztą za potwierdzeniem odbioru, na adres:

.....

- kurierem, na adres:

.....

W przypadku wysyłki przy udziale Poczty Polskiej lub kurierem Podmiot Zlecający zobowiązuje się do pokrycia kosztów przesyłki.

Podpis zlecającego:

.....

Niepotrzebne skreślić

