

Zlecenie pomiaru/analizy nr.....

Zlecający (pieczęć):

Miejscowość, data zlecenia:

Poznań,

Zakres zlecenia:

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

Jednostka wykonująca: Centrum Zaawansowanych Technologii

Pracownik wykonujący:

Płatne z (w przypadku projektów uczelnianych):

(Źródło finansowania/dane do faktury)

Proszę o przesłanie faktury na adres oraz nazwisko odbiorcy:

(wprowadzić, jeśli adres ma być inny, niż adres nabywcy)

Wyrażam zgodę na pokrycie 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.

Podpis zlecającego: