

„Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.  
**LABORATORIUM BADANIA WÓD I ŚCIEKÓW**

**Pracownia Badania Ścieków**

65-120 Zielona Góra ; ul. Zawada - Kożuchowska 35; tel: 68 45 19 317, laboratorium@zwik.zgora.pl

(wypełnia Laboratorium)

**PROTOKÓŁ DOSTARCZENIA PRÓBEK ŚCIEKÓW**

NR:

/ /

<b>Zleceniodawca</b> (nazwa): _____ _____ _____
<b>Próbka ścieków:</b> <input type="checkbox"/> zakładowych; <input type="checkbox"/> komunalnych; <input type="checkbox"/> bytowo-gospodarczych; <input type="checkbox"/> technologicznych; <input type="checkbox"/> nieoczyszczonych; <input type="checkbox"/> oczyszczonych; <input type="checkbox"/> przemysłowych; <input type="checkbox"/> innych _____

Lp	Miejsce pobrania próbek ścieków	Data, godzina pobrania	Kod próbki (wypełnia Laboratorium)
1			/ /
2			/ /
3			/ /

Zakres badań: zgodnie ze zleceniem

<b>Próbkę pobrano:</b> <input type="checkbox"/> - zgodnie załącznikiem do instrukcji IOL-12 (Z1/IOL-12) <input type="checkbox"/> - niezgodnie załącznikiem do instrukcji IOL-12 (Z1/IOL-12) <input type="checkbox"/> - zgodnie z PN-ISO 5667-10:2021-11 (metoda manualna) <input type="checkbox"/> - zgodnie z PN-ISO 5667-10:2021-11 (metoda automatyczna) Pobieranie próbek przez akredytowany podmiot: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Imię i nazwisko próbkobiorcy: _____ Nr akredytacji: _____ Załączono dokument z pobierania próbek: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - klient nie podał informacji o metodzie pobrania próbki <input type="checkbox"/> - inne _____	
Imię i nazwisko osoby dostarczającej próbki:	Podpis

Podane powyżej dane wg oświadczenia zleceniodawcy

**Przyjęcie próbek do badań**

(wypełnia Laboratorium)

Zlecenie nr: / / /	Stan próbki: <input type="checkbox"/> prawidłowy <input type="checkbox"/> nieprawidłowy	uwagi dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:
Data:	Godzina:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej próbki:		Podpis: