

Metody badań zlecane zewnętrznym dostawcom usług laboratoryjnych

Lp.	Nazwa dostawcy usług laboratoryjnych	Nr akredytacji	Oznaczenie	Metoda badawcza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Wyrażam zgodę na zlecenie badań zewnętrznemu dostawcy usług laboratoryjnych.

.....
Data i podpis zleciodawcy /
przedstawiciela