**Zlecenie pomiaru/analizy nr………**

|  |  |
| --- | --- |
| Zlecający (pieczęć):XXX |  |
| Miejscowość, data zlecenia: |  Poznań, xxx |
| Zakres zlecenia: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa lub kod próbki | Nazwa pomiaru/analizy(kod z cennikalub parametr) | Jednostka rozliczeniowa (czas lub szt.) | Ilość | Uzgodniona cena jednostkowabrutto | Wartość zł. (brutto) |
| 1 | xxx | xxx | xxx | x | xxx | xxx |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| Suma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Jednostka wykonująca: Centrum Zaawansowanych Technologii |  |
| Pracownik wykonujący:  |  |
| Płatne z (w przypadku projektów uczelnianych)::xxx(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 badańPłatnik (pieczęć i podpis):XXX(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: