

Pracownia Biologiczna **BIOM**
ul. Poranna 10
64-930 Dobrzyca
tel.600 235 960
e-mail:biuro@biom.pl

KOD LABORATORIUM

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W MIĘDZYLABORATORYJNYCH BADANIACH
PORÓWNAWCZYCH „BIOSAD 2019”, „BIOKOM 2019”**

Nazwa instytucji.....

.....

.....

Dokładny adres.....

.....

.....

NIP.....

Telefon:.....Fax:.....e-mail:.....

Pieczętka firmowa

ZAKRES BADAŃ

Lp.	Oznaczenie	I Edycja
1.	Badanie jakościowe- <i>Salmonella sp.</i>	
2.	Badanie jakościowe- jaja <i>Ascaris sp.</i>	
3.	Badanie ilościowe- jaja ATT	

• prosimy zaznaczyć wybrany parametr X.

ADRES DOSTARCZENIA PRZESYŁKI

Nazwa instytucji.....

.....

Dokładny adres.....

.....

Imię i Nazwisko osoby

nadzorującej badania.....

ADRES DOSTARCZENIA WYNIKÓW

Nazwa instytucji.....

.....

Dokładny adres.....

.....

Imię i Nazwisko osoby

nadzorującej badania.....

Główny Księgowy

Dyrektor