

mgr Marzena Bonczarowska
dr Małgorzata Kucharska
dr Sławomir Brzeźnicki

tel.: 42 63 14 824 lub 698
tel.: 42 63 14 826
tel.: 42 63 14 825
fax: 42 63 14 697

marzena.bonczarowska@imp.lodz.pl
malgorzata.kucharska@imp.lodz.pl
slawomir.brzeznicki@imp.lodz.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
w badaniach biegłości laboratoriów wykonujących analizy czynników
chemicznych w środowisku pracy (IMP-CHEM-2)
Temat: ZLB/4/2018

Data:

1. Wybrany rodzaj / zestaw substancji zgodny z ofertą:

Runda 67.
.....

2. Nazwa Laboratorium:

.....

3. Adres Laboratorium (właściwy dla wysyłki próbek/raportów):

.....

.....

4. Nazwisko i tytuł Kierownika Laboratorium:

.....

5. Nazwisko osoby odpowiedzialnej za wykonanie analiz:

.....

6. Telefon, fax:

7. E-mail

8. Pełna nazwa organizacji macierzystej (jeśli jest inna niż w p. 3):

.....

.....

9. Telefon, fax, e-mail

10. NIP

11. Sposób płatności (zaznaczyć właściwe):

Wystawienie faktury potwierdzającej Państwa wpłatę należności na nasze konto

Wystawienie faktury do zapłaty z terminem płatności 30 dni

12. Inne substancje, jakimi jesteście Państwo zainteresowani w badaniach biegłości

.....

.....
Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej