P
POWIETRZE

Numer zlecenia
(wypełnia pracownik CentLab)

INFORMACJE O PRÓBKACH

Sposób poboru próbek: ☐ przez Zleceniodawce ☐ przez pracownika CentLab, pobór nieakredytowany
(właściwe oznaczyć) Zgodnie z normą: PN-EN 12341:2014-7

Data poboru próbek: _____ Godzina poboru próbek: _____

Liczba próbek do badań: _____ Oznaczenia próbek: _____

Temp. przechowywania: _____ Rodzaj opakowania: _____

Sposób postepowania z próbkami po badaniach: ☐ zwrot Zleceniodawcy ☐ archiwizacja CentLab ☐ do zniszczenia
(właściwe oznaczyć)

RODZAJ ZLECONYCH BADAŃ

W sytuacji w której wymagane jest inne badanie niż poniżej, prosze o kontakt z Kierownikiem CentLab

	badania:	A/NA	R/NR	metoda badania:	norma / procedura badawcza:
☐	azot amonowy	A	ND	spektrofotometryczna	BL-PB-21 wyd. 3 z dnia 30.03.2017
☐	azotany	A	ND	elektroforeza kapilarna	BL-PB-05 wyd. 11 z dnia 30.03.2017
☐	dwutlenek azotu	A	NR	spektrofotometryczna	BL-PB-09 wyd. 10 z dnia 30.03.2017
☐	siarczany	A	R	elektroforeza kapilarna	BL-PB-05 wyd. 11 z dnia 30.03.2017
☐	arsen	NA	R	ETAAS	metodyka wg GIOŚ*
☐	chrom	NA	NR	ICP-OES	metodyka własna wg BL-PB-10 wyd. 10 z dnia 30.03.2017
☐	cynk	NA	NR	ICP-OES	metodyka własna wg BL-PB-10 wyd. 10 z dnia 30.03.2017
☐	kadm	NA	R	ETAAS	metodyka wg GIOŚ*
☐	miedż	NA	NR	ICP-OES	metodyka własna wg BL-PB-10 wyd. 10 z dnia 30.03.2017
☐	nikiel	NA	R	ETAAS	metodyka wg GIOŚ*
☐	ołów	NA	R	ETAAS	metodyka wg GIOŚ*
☐	rtęć	A	NR	ASA / AMA 254	BL-PB-13 wyd. 8 z dnia 30.03.2017
☐	WWA	A	R	HPLC-FLD	PN-EN 15549:2011
☐	benzo(j)fluoranten	A	R	HPLC-FLD	BL-PB-25 wyd. 3 z dnia 30.03.2017
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					
☐					

A/NA – metodyka akredytowana / nieakredytowana R/NR – metodyka referencyjna / niereferencyjna ND – nie dotyczy
* Metodyka oznaczania arsenu, kadmu, niklu i ołowiu w pyle zawieszonym PM10 Ewa Kobus i Beata Kozielska

BADANIA ZLECONE PODWYKONAWCY

	badania:	metoda badania:	norma / procedura badawcza:	nr akredytacji PCA :
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				

Sprawdziłem aktualność zakresu akredytacji podwykonawcy badań | *Podpis pracownika CentLab*

Podpis Zleceniodawcy _____ Data _____
(wypełnia Zleceniodawca) (wypełnia Zleceniodawca)