Megrendelőlap növényvizsgálatokhoz

|  |  |
| --- | --- |
| **A megrendelő neve** |  |
| **A megrendelő regisztrációs száma** |  |
| **A megrendelő címe** |  |
| **A megrendelő telefonszáma, e-mail címe** |  |
| **Számlázási cím** |  |
| **A kapcsolattartó neve**  |  |
| **A kapcsolattartó telefonszáma, e-mail címe** |  |
| **Fizetés módja** | [ ]  Készpénz [ ]  Átutalás  |
| **A minta típusa (növényfaj, növényi rész)** |  |  |
| **A minta származási helye** |  |
| **A mintavétel módja** | [ ]  A megrendelő végezte [ ]  Akkreditált |
| **A mintavétel ideje (év. hó. nap.)** |  |
| **A mintatartósítás módja** | [ ]  Hűtés [ ]  Nincsen |
| **A minta darabszáma** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A vizsgálat típusa**(jelölje X-szel) | **N1** | **Szűkített növényvizsgálat:** N [Kjeldahl], P, K, Ca, Mg |[ ]
|  | **N2** | **Bővített növényvizsgálat:** N [Kjeldahl], P, K, Ca, Mg, Cu, Zn, Fe, Mn |[ ]
|  | **E** | **Egyéb** | B1 [ ] , Na [ ]  |

1 nem akkreditált paraméter

A megrendelő a fenti vizsgálatokat a Synlab Mosonmagyaróvári Környezetanalitikai Laboratórium által megjelölt vizsgálati módszerek elfogadásával rendeli meg. Megrendelő által hivatkozott árajánlat száma, ha van:………………….

Dátum:………………………………..

Megrendelő Laboratórium

(cégszerű aláírás)

**Synlab Mosonmagyaróvári
Környezetanalitikai Laboratórium**

**(NAH-1-1699/2016)**

**9200 Mosonmagyaróvár, Terv u. 92.**

Tel.: +36 96 566 480
Mobil: +36 70 779 0663

mosonmagyarovar@synlab.com

www.synlab.hu

|  |
| --- |
| **A LABORATÓRIUM TÖLTI KI** |
| **AZONOSÍTÓSZÁM** |  |
| A vállalt vizsgálati határidő |  |
| A minták megfelelőek |  |

–––––