

Data:

PRACOWNIA AAS

Nazwa próby / prób:

Oznaczany metal:

Liczba pomiarów dla próbek:

Liczba pomiarów dla wzorca:

Łączna liczba analiz:

Wykonujący pomiary:

Imię i nazwisko:

Pracownik, Doktorant, Student

Adres e-mail Zlecającego

Nr telefonu Zlecającego

Opiekun naukowy

Katedra:

Źródło płatności:

Dysponent środków:

Podpis

Próby z niekompletnie wypełnionym zleceniem nie są przyjmowane do realizacji.