

MIEJSCOWOŚĆ DATA:.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W BADANIACH BIEGŁOŚCI

*Adresat:*

Nazwa Instytucji: .....  
Adres: .....  
Dane osoby odpowiedzialnej za kontakt z koordynatorem:  
imię i nazwisko: .....  
telefon: .....  
e-mail: .....

Sekcja PETROL – GAZ Klubu POLLAB zaprasza do wzięcia udziału w Badaniach Biegłości: ..... **PŁYN HAMULCOWY**

Badania zorganizowane zostaną w oparciu o dostarczony program Badań Biegłości.

W przypadku wyrażenia zgody na udział w Badaniach Biegłości niniejszy formularz zgłoszeniowy z potwierdzeniem akceptacji poniższych warunków należy odesłać, na adres koordynatora: – [ewa.rostek@its.waw.pl](mailto:ewa.rostek@its.waw.pl) – w temacie proszę podawać POLLAB – Płyn hamulcowy

WARUNKI UCZESTNICTWA W BADANIACH BIEGŁOŚCI POLLAB PETROL - GAZ ...../2017 – Płyn Hamulcowy	
1. AKCEPTUJEMY W CAŁOŚCI TREŚĆ PROGRAMU BADAŃ BIEGŁOŚCI.	
2. WYRAŻAMY ZGODĘ NA POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z ZAKUPEM PRÓBKII DO BADAŃ I JEJ PRZESŁANIEM (koszt około 75 zł netto)	
3. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY* NA UMIESZCZENIE NAZWY INSTYTUCJI/LABORATORIUM NA LIŚCIE UCZESTNIKÓW W BADANIACH BIEGŁOŚCI	
4. NASZE LABORATORIUM WYKONA NA WŁASNY KOSZT BADANIA	
5. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO WYKONANIA BADAŃ I PRZESŁANIA WYNIKÓW W WYZNACZONYM W PROGRAMIE TERMINIE	
6. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO WYKONYWANIA BADAŃ I PRZEKAZANIA WYNIKÓW <u>BEZ POROZUMIEWANIA SIĘ Z INNYMI UCZESTNIKAMI I FAŁSZOWANIA WYNIKÓW</u>	
<i>PIECZĄTKA LABORATORIUM</i>	<i>PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ</i>

\*niepotrzebne skreślić