*(VANDENS MĖGINIAMS)*

Užsakymo Nr.

Užsakovas:

Kontaktiniai duomenys (adresas, el. paštas, telefonas):

Objekto pavadinimas:

Mėginių paėmimo protokolo Nr.

Mėginių paėmimo data:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Registr. Nr. | Mėginių paėmimo vieta  (Mėginio kodas, vieta ar kitos užsakovo pastabos) | Mėginio  rūšis | Laikas(val., min.) | Indo Nr., | Indo talpa, l | Nustatomi parametrai  (metodus išsirinkti iš laboratorijoje naudojamų metodų sąrašo) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mėginiai imami pagal standartus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LST EN ISO 5667-6:2017 | ISO 5667-10:2020 | LST ISO 5667-9:2009 | LST ISO 5667-11:2009 | Nenurodyta |

Ar pateikti tyrimų neapibrėžtį protokole:  TAIP  NE   
Ar pageidaujate stebėti tyrimą:  TAIP  NE

Po tyrimų likusius mėginius:  sunaikinti  grąžinti  kita (įrašyti...................).

Laboratorija atsako už visos iš užsakovo gautos ar tyrimų metu sukurtos informacijos konfidencialumą ir jos saugumą.

Laboratorija neteikia atitikties pareiškimo.

Mėginį ėmė: Mėginį pristatė: ­\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, parašas) (vardas, pavardė, parašas)

Mėginį priėmė:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, parašas, data)

**Užsakymo analizė** (pildo laboratorijos atsakingas darbuotojas):

Laboratorija turi galimybes ir išteklius atlikti tyrimą:  TAIP  NE

Išorės paslaugų teikėjas:  TAIP  NE  kita (įrašyti ­­­­...................)