


Objednávka měření Zdravotní ústav se sídlem v Praze Centrum hygienických laboratoří Zkušební laboratoř č. 1382 akreditovaná Českým institutem pro akreditaci, o.p.s. dle ČSN EN ISO/IEC 17025:2005			
Pracoviště Kolín tel.: 321 739 013 Pracoviště Kladno tel.: 312 292 111 Pracoviště Praha tel.: 296 394 124, 129, 234 118 514	Pracoviště Příbram tel.: 318 629 315 Pracoviště Benešov tel.: 317 784 026 Pracoviště Mělník tel.: 315 650 054	Číslo objednávky:	Číslo jednací:

Prašnost		Hluk		Osvětlení		Chemické škodliviny	
Vibrace		Mikroklimatické podmínky		Jiné			

Použitou matici označte křížkem.

Zákazník - jméno, adresa, telefonní číslo, číslo OP (u právnických osob IČO, DIČ.):
Místo měření:

Důvod měření:					
Kolaudace		Preventivní dozor		Kategorizace	
Stížnost		Běžný dozor		Jiný důvod	

Charakteristika místa měření:

Posudek:		ANO		NE
----------	--	-----	--	----

V případě požadavku na vypracování posudku souhlasím s předáním podkladů odbornému pracovišti Zdravotního ústavu se sídlem v Praze. (Laboratoř akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO/IEC 17025 neprovádí hodnocení naměřených hodnot.)

V případě, že laboratoř není schopna realizovat objednávku v plném rozsahu, souhlasím s provedením některých zkoušek v jiné laboratoři.

Poznámky (předběžná cena):	
Datum:	Podpis zákazníka:

Zákazník vyplní části objednávky ohraničené silnou čarou!

Specifikace měřících míst



Situační plánec specifikace měřících míst pro potřeby hygienické laboratoře zpracovaný při úvodním šetření na místě dne:

Šetření provedli:	Jméno:	Podpis:
Za zákazníka		
Za laboratoř		

SITUAČNÍ PLÁNEK