

ROŚLINY 9

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

- Jestem zainteresowany udziałem w programie badania biegłości **ROŚLINY 9**
- Proszę o nadsyłanie wszelkich informacji o organizowanych porównaniach międzylaboratoryjnych i badaniach biegłości laboratoriów

Płatnik:

Adres wysyłkowy:

Firma	Imię i nazwisko
.....	Firma
ul.
kod	ul.
miasto	kod
NIP	miasto
tel fax	tel fax
	e-mail

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres: *

Halina Polkowska-Motrenko

Instytut Chemii i Techniki Jądrowej
Laboratorium Jądrowych Technik
Analitycznych
ul. Dorodna 16 03-195 Warszawa

tel. 022- 504 10 78 fax 022 811 15 32
e-mail: hpolkows@ichtj.waw.pl

Do osób, które prześlą wypełniony formularz zgłoszeniowy zostaną wysłane faktury VAT.
Próbki do analizy zostaną wysłane wyłącznie do tych osób, które dokonają wpłaty.

.....
Data, podpis