**PLAN POBIERANIA PRÓBEK NR …………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja klienta:** | |
| **Data i godzina pobierania:** | **Identyfikator procedury pobierania:** |
| **Miejsce pobrania próbki:** | |
| **Rodzaj próbek:** | **Liczba próbek:** |
| **Pobierający próbki:**   1. ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Warunki pobierania próbek:** | |
| **Uwagi dotyczące pobierania:** | |

...............................................…………………

*Data, podpis zleceniodawcy*