**FÖLDTANI SZOLGÁLAT LABORATÓRIUMAI**

**1143 BUDAPEST, STEFÁNIA ÚT 14.**

**VÍZMINTA ÁTADÁSI ÉS VIZSGÁLATIGÉNYLŐ LAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Megrendelő neve: | | | | | | | | | | | | | | **Laborszám:** | | | | | | | | |
| Cég, főosztály neve: | | | | | | | | | | | | | | **.............../1-......** | | | | | | | | |
| Címe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Igényelt vizsgálatok+ | | | | |
| Telefon: E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| akkreditált mintavétel  A mintavételt végezte: /NAH-…-………/………  nem akkreditált mintavétel | | | | | | | | | | | | A vizsgálat célja: | | | | | |
| Lelőhely(ek): | | | | | Megjegyzés: | | | | | | | | | | | | |
| Minta labor- azonosítója: | Minta egyedi azonosítója: | Minta típusa\*: | | Mintavétel ideje: | | T | EC | | pH | Rp | O2 | | | | | Lm | Lp |
| C | S/cm | |  | mV | mg/l | | %\*\* | | | mmol/l | |
| ............./1 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./2 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./3 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./4 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./5 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./6 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./7 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./8 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./9 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./10 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./11 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./12 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./13 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./14 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./15 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./16 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./17 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./18 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./19 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./20 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./21 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./22 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./23 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./24 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ............./25 |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vizsgálatok fajtánként összesítve:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| Összeállította:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Megrendelő:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Témafelelős:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Vizsgáló laboratórium:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Átadó:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Átvevő:  20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| *A vizsgálat(ok) személyi-tárgyi feltételei adottak, a vizsgálat(ok) elvégezhető(k) – igen / nem :* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Megjegyzés**: \*FAV: felszín alatti víz, FEV: felszíni víz Lm: m-lúgosság; Lp: p-lúgosság

\*\*akkreditált mérésből számított érték **+**: akkreditált vizsgálat, vagy akkreditált mérést is tartalmazó vizsgálatcsoport

Terület/Ügylet: Füzet: ………