**FÖLDTANI SZOLGÁLAT LABORATÓRIUMAI**

**1143 BUDAPEST, STEFÁNIA ÚT 14.**

**VÍZMINTA ÁTADÁSI ÉS VIZSGÁLATIGÉNYLŐ LAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Megrendelő neve: | **Laborszám:** |
| Cég, főosztály neve: | **.............../1-......** |
| Címe: | Igényeltvizsgálatok+ |
| Telefon: E-mail: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  akkreditált mintavétel A mintavételt végezte: /NAH-…-………/………[ ]  nem akkreditált mintavétel | A vizsgálat célja: |
| Lelőhely(ek): | Megjegyzés: |
| Minta labor- azonosítója: | Minta egyedi azonosítója: | Mintatípusa\*: | Mintavételideje: | 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: ………