**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*