

EESTI KESKKONNAUURINGUTE KESKUS OÜMarja 4D 10617 TALLINN; tel. 611 2900 faks 611 2901
e-post: info@klab.ee internet: www.klab.ee**ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT nr** _____

Arve nr _____

Proovi tüüp _____

(joogivesi, pinnavesi, juust vm)

KIIRTÖÖ **Proovi liik:** ___ punktproov; ___ keskmistatud

Tellija		kontaktisik		tel	
Maksja*		kontaktisik		tel	
Aadress		e-post			
Tulemuste edastamine		Posti teel		e-postiga	* kui analüüside eest tasub teine asutus, siis on nõutav garantiikirja olemasolu

Analüüsimisel kasutatavad meetodid on toodudodulehel www.klab.ee. Analüüside eest tasutakse vastavaltodulehel www.klab.ee toodud hinnakirjale

Eesmärk		Seire		Järelevalve		Reostuse uuring				Avarii
----------------	--	-------	--	-------------	--	-----------------	--	--	--	--------

Proovivõtu aeg: 202... a. kell	Laborisse saabumise aeg: 202... a. kell
---	--

Proovivõtukoht

Maakond		Vald / Linn		
Objekti valdaja (asutus)				
Proovivõtukohta kirjeldus				
Koordinaadid	X	-----	Y	-----

Proovivõtjad ja juuresolijad

	Nimi	Asutus	Amet	Atest. nr.**	Allkiri
Proovivõtja(d)					
Juuresolija(d) (objekti valdaja)					

**Veeproovivõtjate atesteerimistunnistuse number

Proovivõtu meetod		Proovivõtu kirjeldus	
--------------------------	--	-----------------------------	--

Proovi märgistus	Määratavad näitajad

Märkused:

Proovi andis üle

Eesnimi/Perekonnanimi

allkiri

Paigutatud külmikusse

kuupäev

kell

Proovi võttis vastu

Eesnimi/Perekonnanimi

allkiri

Üle antud laborisse

kuupäev

kell