

Uzgodnienia do „Protokołu pobrania próbek Nrz dniaPSSE w/ Zlecenia Nr” **

Badania chemiczne / Badania mikrobiologiczne/Badania fizyczne/Cechy organoleptyczne **

lp.			1***			2***		
Oznakowanie próbki przez klienta (Zleceniodawcę) :								
Cel badania (wypełnia klient): wpisać jeżeli nie określono w zleceniu/protokole								
kod próbki (wypełnia Zleceniobiorca):								
Opakowanie (wypełnia klient): oryginalne / inne, jeżeli inne, wpisać jakie):								
Badana cecha	Metoda badań	A, NA, N, W**	Wypełnia klient:			Wypełnia klient:		
			Kierunek badań: wstawić „ x ”	Stwierdzenie zgodności – wpisać nie /tak**	Dokument określający wymaganie*	Kierunek badań: wstawić „ x ”	Stwierdzenie zgodności – wpisać nie /tak**	Dokument określający wymaganie*

** - wybrać właściwe, *** - ilość kolumn wg potrzeb

A - badania akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji AB 451

NA - badania nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

N - badania nieakredytowane

W - norma wycofana z wykazu norm Polskiego Komitetu Normalizacyjnego potwierdzona w laboratorium jako właściwa do oznaczenia parametru – zwalidowana / zweryfikowana

* jeżeli tak, podać liczbę porządkową wybranej poniżej zasady :

1. zasada prostej akceptacji w oparciu o wytyczne ILAC-G8:09/2019,

2. zasada akceptacji warunkowej z uwzględnieniem pasma ochronnego w oparciu o wytyczne ILAC-G8:09/2019,

3. określona w przepisach prawa

podać akt prawny

- **wynik zgodny z wymaganiem**
- **wynik niezgodny z wymaganiem**

4. inna, wskazana przez klienta.....

W przypadku uzyskania rezultatu badania stwierdzenie zgodności należy traktować jako opinię i interpretację Laboratorium bazującą na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

Uwagi:.....

Zapoznałem się i akceptuję wybraną metodę(y) badawczą(e) oraz zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności i ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w laboratorium zleceniobiorcy.

Zleceniodawca

**Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie,
przeгляд zlecenia**

.....
data podpis

.....
data podpis

Dokument sporządzony w 2 egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.