



ЗАХТЕВ:

ПОПУЊАВА ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА		
Датум подношења захтева :		
Подносилац захтева:		
Адреса:	ТЕЛ:	E mail:
Име и презиме контакт особе:		
Потпис:		
Врста мерења /испитивања:		
Лице одговорно за пријем захтева:		Управник за лабораторију Тамнава
Потпис:		

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О МЕРЕЊУ/ИСПИТИВАЊУ	
Испитивани параметар:	<input type="text"/>
Локација:	<input type="text"/>
Посебна упутства:	<input type="text"/>
МЕТОДЕ МЕРЕЊА/ИСПИТИВАЊА:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

НАПОМЕНА: Лабораторија не издаје Изјаву о усаглашености резултата – не даје мишљење и не тумачи добијене резултате.