

Zlecenie wewnątrzwydziałowe wykonania pomiaru ciężaru cząsteczkowego metodą GPC

Informacje o Zlecającym

| | |
|------------------------------|--|
| Zlecający/a Zakład/Katedra: | |
| Imię i nazwisko Zlecającego: | |
| Telefon, e-mail Zlecającego: | |

Wykaz próbek i akcesoriów

| Oznaczenie próbki | Rodzaj substancji, opis, uwagi | Spodziew. Mn, PDI | Pomiar | | Akcesoria | | | Wykonawca | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------|----------|------------------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| | | | kalib. PS | absolut. | 2 buteleczki pomiarowe | strzykawka | filtr PTFE 0,2 μm | Inicjały | Adnotacje |
| | | | 35,00 zł | 45,00 zł | 16,20 zł | 2,80 zł | 14,00 zł | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Ilość | | | | | | | | | |
| Wartość | | | | | | | | Σ | |

Osoba upoważniona do zaakceptowania płatności:

.....

Nazwisko

.....

Podpis

.....

Data

Zlecenie wewnątrzwydziałowe wykonania pomiaru ciężaru cząsteczkowego metodą GPC

Informacje o Zlecającym

| | |
|------------------------------|--|
| Zlecający/a Zakład/Katedra: | |
| Imię i nazwisko Zlecającego: | |
| Telefon, e-mail Zlecającego: | |

Podsumowanie pomiarów

| Pozycja | | Ilość | Wartość |
|---------------|--------------------------|-------|---------|
| Pomiar próbki | kalibracja polistyrenowa | | |
| | absolutny | | |
| Akcesoria | 2 buteleczki do próbek | | |
| | strzykawka | | |
| | filtr PTFE 0,2 μm | | |
| Suma | | | |

Osoba upoważniona do zaakceptowania płatności:

.....

Nazwisko

.....

Podpis, data