|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zlecenie badań nieniszczących** |
| **Dane zleceniodawcy:** | **Wykonawca:** ***LABO-NDT Wólka Podleśna 138B 36-002 Jasionka NIP: 5170219266 REGON: 364337967 www.labo-ndt.pl*** |
| Nr Tel.: |        | +48 889 334 041 |
| E-mail: |       | laboratorium@labo-ndt.pl |
|  **Zlecenie nr** (nadaje zleceniodawca)       |
| **INFORMACJE O ZLECENIU** |
| **Lp.** | **Elementy do badania** | **Metoda badania (VT,PT,MT,UT,RT) zakres (ilość szt lub %)** | **Wymagania jakościowe wg normy** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **Metoda spawania:** | **Materiał:** | **Rodzaj złącza:** |
|       |       |       |
| **Miejsce badania** |       |
| **Termin badania** |       |
| **Wymagania dodatkowe** |       |

……………………………………………………. ……………………………………………………………………..
 (miejscowość, data) (podpis osoby zlecającej, pieczęć firmowa)