



**NRL/CNCTC**

Vedoucí: RNDr. Renáta Šafránková, Ph.D. tel. 2 67082428, 2 67082124

### Zadavatel

Pracoviště

Jméno kontaktní osoby

Telefon  e-mail

Kod nákladového střediska/ kod činnosti

Objednávku vystavil (jméno, podpis)

Datum vystavení objednávky

Razítko

### Zadání

Požadavek\*

Identifikace vzorků/kola/cyklu

Požadovaný počet

Termín předání vzorků:

### Zakázku přijal

Datum  hod.

Číslo zakázky:  Přijal a přezkoumal:

Jméno pracovníka, pověřeného vyřízením zakázky:

Změny\*\*:

Datum	Druh změny	Zaznamenal	Schválil

\* např. EHK-bakteriologická diagnostika, EHK-mykologie, lyofilizace, kontrola růstu, sterilita, identifikace aj

\*\* změny termínu předání vzorků, změny počtu vzorků atd. je možno telefonicky domluvit s technickým vedoucím laboratoře