Ф 704– 2

**ЗАЯВКАЗА ИЗПИТВАНЕ**

№ ***$$request\_code$$***  /  ***$$request\_date$$***

|  |
| --- |
| **Попълва се от ЛИ-РХ за изпитвания, извършвани по програми и документи, вътрешни за ДП „Радиоактивни отпадъци”** |
| Ид. номер на документа, изискващ изпитването: ***$$ind\_num\_doc$$*** |

|  |
| --- |
| Изпитван продукт: ***$$izpitvan\_produkt$$*** |
| Обект, от който са взети пробите: ***$$obekt\_na\_izpitvane\_1$$*** |
| Изпитван показател/размерност: ***$$pokazatel\_razmernost\_1$$*** |
| Брой, количество, описание на пробите ***$$counts\_sample$$***  ***$$description\_sample\_group$$*** |
| Референтна дата: ***$$date\_time\_request$$*** |
| Срок за изпълнение: ***$$date\_execution$$*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и час на приемане:***$$date\_time\_reception$$*** | |
| Приел:***$$user$$***  *(име, фамилия)* | (подпис) |
| Забележка***: $$req\_zab$$*** | |
| Одобрил заявката: ......................................................................(Ръководител ЛИ-РХ) | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. ЛИ-РХ гарантира конфиденциалността на информацията, получена или създадена по време на изпитването. Лабораторията не възнамерява да прави обществено достъпна или да оповестява информация за клиента. В случай, че се наложи, клиентът ще бъде информиран предварително, освен ако това не е забранено по закон.
  2. ЛИ-РХ приема жалби в писмен вид, с необходима обосновка, в срок до 10 работни дни от предаването на Протокола на клиента, при спазване реда на процедура ПР 709 “Жалби”. Процедурата е на разположение в Лабораторията.