Załącznik nr 7

WSP S.A. T. Góry ZDL
ul. Pyskowicka 47-51

Miesiąc..... rok……. ….. …

Monitoring transportu próbek do badań między WSP S.A. i podwykonawcą:

Data	**Godzina, miejs. wysyłki próbek**	**War. i temp. w termoboks. w ^{o}C**	**Ilość wysył. próbek**	**Podpisy osób: wysyłającej próbki i kuriera**	**Godzina * i miejsce odbioru próbek**	***Warunki i temp w termoboksie ^{o}C**	***Czytelny podpis odbier prób. u podwykon.**
01.							
02.							
03.							
04.							
05.							
06.							
07.							
08.							
09.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							

27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Dopuszczalny zakres temp. : 4 – 10^0 C *** - wypełnia podwykonawca**