

ASBESTINÄYTTEIDEN TILAUS _____ . 20 _____ .

Päivämäärä

LÄHETTÄJÄ

Yhteyshenkilö _____

Sähköposti/puh. _____

Laskutusosoite _____

Laskutusviite _____

TUTKITTAVAT NÄYTTEET				
	<input type="checkbox"/> Materiaalinäyte		kpl	
	<input type="checkbox"/> Pyyhkäisynäyte, asbesti		kpl	
	<input type="checkbox"/> Ilmanäyte, asbesti			
Ilmanäyte arvot	Aika	min.	Määrä	l. cc/min.

Kiireellisten tulosten

sähköpostilla

ilmoittaminen

puhelimella _____

Näytteenottokohde _____

Näytteenotto pvm _____

Näytteenoton syy _____

NÄYTTEIDEN YKSILÖINTI: materiaali-, ilma- tai pyyhkäisynäytteen nimi ja paikka, josta näytteet on otettu Esim. Näyte 1 (N1), As12, PSH/Kylpyhuone, seinälaatta, kiinnityslaasti; Näyte 2 (N2) Autotalli, katto ja seinä, minerit-levy; Näyte 3 (N3), Toimisto, huone3, pyyhkäisynäyte pintapöly. (Merkitse vastaavat tiedot myös näytempusseihin, erittäin tärkeä tieto on näytteiden numero ja materiaalitieto).

NÄYTTEIDEN TUTKIMUS: ASB (asbestimateriaalinäyte), PYH (asbestipyyhkäisynäyte), ILM (asbesti-ilmanäyte), RM (raskasmetallianalyysi), PCB/Pb (PCB ja Lyijy), PAH (polyaromaattiset haitta-aineet)

Näytteet:	Tutkimus	Näytteiden yksilöintitiedot
Näyte 1.		
Näyte 2.		
Näyte 3.		

Näyte 4.		
Näyte 5.		
Näyte 6.		
Näyte 7.		
Näyte 8.		
Näyte 9.		
Näyte 10.		
Näyte 11.		
Näyte 12.		
Näyte 13.		
Näyte 14.		
Näyte 15.		
Näyte 16.		
Näyte 17.		
Näyte 18.		
Näyte 19.		
Näyte 20.		
Näyte 21.		
Näyte 22.		
Näyte 23.		
Näyte 24.		
Näyte 25.		

Jatka tarvittaessa erilliselle paperille, edellä olevan taulukon mukaisesti.

Lisätietoja