PK Group AB

Kvalitetsmanual

Pärm 2 Kapitel 11

Ref.nr: KS1-000407

Dokumentnamn: **Analysbeställning**
Sidan: 1 av 1
Version: 1
Datum: 061011
Ersätter dokument datum: -
Utarbetat av: Paavo Koivuranta
Godkänt av: Paavo Koivuranta

I fylls av lab

Beställare:		**Telefon nr:** **Telefax nr:**	**Ankomstdatum:**	Sign.
Kontaktperson:		**Ja** [ ] **Nej** [ ]	**Org/VAT nro:**	
Faktureringsadress:		**E-postadress:**		
Postnummer:		**Leveransadress:**		
Provtagare:		**Postnummer:**		
Provtagningsdatum:	**Klockslag:** Påbörjat / Avsluta:	**Objekt:**	**Kundens ref.nr:**	
Fuktighet och temperatur inne: RF %. ºC		**Fuktighet och temperatur ute: RF %. ºC**		

Fyll i tabellen *Provtyp, Provnummer* samt *Material* för varje prov. Ange *provtyp* med nedanstående förkortningar. Övriga upplysningar lämnas via telefon eller vår hemsida. Se adresser och telefonnummer nedan. **Obs. V.G. Texta.**

***Ackrediterade analyser**

***M**=Mögel, Jäst och Bakterier
***AV**=Avloppsskada (*Enterobacteriaceae)*
VOC, (MVOC) = Kemisk luftanalys
FLEC=Emmisioner från materialytor
E=Emissioner från luktsmittat material
F=Frekvensberäkning av ytor
R=Röta
Å=Åldersbestämning av rötskada
XRF=Tungmetaller
P=PCB
A=Asbest
PAH=Kreosot

I fylls av lab.

Provtyp:	*Prov/rörnr:*	*Material:*	*Luftvolym. lit:*	*Vårt ID nr:*

_____

Beställarens underskrift, (obligatorisk)