|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwa i adres LaboratoriumNr akredytacji (jeśli dotyczy) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Osoba kontaktowa | Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………Stanowisko: …………………………………………………………………………………………………tel: …………………………………………………………………………………………………e-mail: ………………………………………………………………………………………………… |
| Obszar oczekiwanego ILC | Wykaz obszarów wzorcowań / badań:  | ………………………………………………………………………………… |
| obiekt badań / wzorcowań: | ………………………………………………………………………………… |
| Oczekiwane badane cech w ramach ILC | Lp. | Obiekt PT/ILC | Badana / wzorcowana cecha | Oczekiwany zakres pomiarowy wraz z jednostką | Wykorzystywana przez laboratorium Metoda pomiaru |
| 1 | ……………… | ……………… | ……………… | ……………… |
| 2 | ……………… | ……………… | ……………… | ……………… |
| … | ……………… | ……………… | ……………… | ……………… |
| Oczekiwany termin realizacji ILC | ………………………………………………………………………………………………………………………………(proszę wskazać oczekiwany termin otrzymania raportu z ILC) |

* Wypełnioną i podpisaną kartę prosimy:
	+ przesłać na adres e-mail: zmi@gum.gov.pl
	+ przesłać faksem na numer: (22) 581 93 92
	+ przesłać korespondencyjnie na adres:
		- Główny Urząd Miar
		- ul. Elektoralna 2, 00-139 Warszawa
		- z dopiskiem: „porównania międzylaboratoryjne”
	+ dostarczyć osobiście - siedziba Głównego Urzędu Miar w Warszawie przy ul. Elektoralnej
	2 w godzinach pracy urzędu: 8:00-16:00.
* GUM po rozpatrzeniu zapotrzebowania poinformuje zgłaszającego w przeciągu 14 dni
o możliwościach (lub ich braku) realizacji danego programu ILC.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Główny Urząd Miar danych osobowych uczestników, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

……….........................................

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentowania podmiotu)*