

## Zgłoszenie wzorcowania

Wypełniony formularz zgłoszenia jest podstawą do rozpoczęcia procedury wzorcowania

### 1) Dane klienta:

Nazwa klienta: adres: NIP:	
Osoba kontaktowa: telefon: email:	
Dane firmy do świadczenia wzorcowania (jeśli inne niż nazwa klienta)	

	Nazwa i model urządzenia	Numer seryjny	Czy wymaga naprawy ?
1			Tak Nie
2			Tak Nie
3			Tak Nie
4			Tak Nie
5			Tak Nie
6			Tak Nie
7			Tak Nie

### 2) Wyposażenie dostarczone z narzędziem (np. ładowarka, wzorzec, itp.)

--

### 3) W przypadku wymaganego serwisu, krótki opis usterki

--

### Data i podpis klienta:

**Część przeznaczona dla laboratorium:****4) Uwagi laboratorium/Orzeczenie (zakreślić właściwe)\***

Czy urządzenie wymaga naprawy?	Tak	Nie
Czy urządzenie wymaga przygotowania/czyszczenia	Tak	Nie

--

**5) Zawartość przesyłki\***

--

**6) Stan przesyłki(zakreślić właściwe)\***

Czy paczka/czujnik antywstrząsowy jest uszkodzony?	Tak	Nie
Jeśli tak, czy sporządzony został protokół szkody	Tak	Nie

**7) Inne\***

	Data	Podpis
Przyjęcie na magazyn Oberon		
Wydanie z magazynu Oberon		

Uwaga:

\*- wypełnia pracownik firmy Oberon