

Analysbeställning – flyktiga organiska föreningar i luft (Lösningsmedel, terpen, syranhydrider, alkoholer eller total VOC)

Skriv ut beställningen → fyll i och kryssa för tillämpliga rutor → bifoga analysbeställningen med proven.

Provtagningsdatum _____ / _____ / _____		Ifylls av laboratoriet
Kontaktperson	Telefon	NR
	E-postadress	
Debiteringsadress	Svarsadress	Ankomstdatum _____ / _____ / _____
		Ansvarig personal
Orgnr.		

Nr	Identifiering (Namn eller provnummer)	Typ av prov (Kryssa för vilken typ)	Provtagning (Om du använder passiv provtagare fylla bara Start- och stopp fält)			Önskad analys (Kryssa för vilken typ)			Ifylls av laboratoriet
			Start	Stopp	Flöde, L/min	Adsorbenttrör eller passiv provtagare	TVOC (Tenax)		
			eller tid				De 5 högsta	MVOC	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Adsorbenttrör <input type="checkbox"/> Passiv provtagare <input type="checkbox"/> Tenax-rör				<input type="checkbox"/> Lösningsmedel <input type="checkbox"/> Anhydrider <input type="checkbox"/> Fenol/kresoler <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> De 5 högsta <input type="checkbox"/> De 10 högsta <input type="checkbox"/> Samtliga	<input type="checkbox"/> MVOC <input type="checkbox"/> Material prov <input type="checkbox"/> _____	

Kommentarer

Senast uppdaterad; 201112/IK, PL