Ifyllt formulär skickas elektroniskt till er kontaktperson på RISE samt skriv ut och lägg en kopia tillsammans med proverna. Vid fler prover använd fler formulär.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Allmänna uppgifter** | |  |  |
| Mottagare på RISE: | Välj ett objekt. | | |
| Beställningsdatum: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beställare** | |
| Företag: |  |
| Organisationsnummer: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Adress: |  |
| Postadress: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |
| Ref.nr/inköpsordernr: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fakturauppgifter** | | Fakturaadress är samma som leveransadress |  |
| Företag: |  | | |
| Kontaktperson: |  | | |
| Adress: |  | | |
| Postadress: |  | | |
| E-faktura: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Analys** | |
| Analys 1: |  |
| Analys 2: |  |
| Analys 3: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 1** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 2** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 3** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 4** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 5** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 6** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 7** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prov 8** | |
| Provnamn: |  |
| Art.nr: |  |
| Provbeskrivning: |  |
| Provtagningsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultatredovisning** | |
| Rapportspåk: | Svenska |
| Resultatrapport skickas till (om annan än kontaktpersonen): |  |
| Kopia av rapport till: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Övrig information:** |  |
|  |

Skicka proverna till (skriv ut och sätt på paketet):

RISE Research Institutes of Sweden

Kemi, Biomaterial och Textil

Att. Klicka eller tryck här för att ange text.

Brinellgatan 4

501 62 Borås

Förvaring vid ankomst:

Rumstemperatur

Kyl

Frys