

Megrendelő (jelentkezési lap)

Kérem, olvashatóan töltsse ki az alábbi adatokat:

Ezúton jelentkezem az alábbiak szerint a Nébih Állategészségügyi Diagnosztikai Laboratórium Igazgatóság által szervezett 2025. évi II. féléves jártassági vizsgálat(ok)ra:

Megrendelő szervezet*	
Szervezet neve	
FELIR azonosító	
Irányítószám	
Város	
Utca, házszám	
Adószám	
Bankszámla szám	
Telefonszám	
E-mail	

Jártassági vizsgálatot végző laboratórium*	
Laboratórium neve	
NÉBIH engedélyszám	
Laboratóriumvezető	
Kapcsolattartó neve	
Irányítószám	
Város	
Utca, házszám	
Adószám	
Bankszámla szám	
Telefonszám	
E-mail	

Számlázási cím*	
Szervezet neve	
Számlázási ügyintéző	
Telefonszám	
E-mail	
Irányítószám	
Város	
Utca, házszám	

*-gal jelölt adatok kitöltése kötelezőek!

Megjegyzés (kérem, tegye meg észrevételét, ha van ilyen)	
--	--

A 2025. évi II. félévi jártassági vizsgálatok közül az alábbiakra jelentkezem:

Kód	Jelentkezem (x vagy igen)	A laboratóriumban a vizsgálathoz használt teszt megnevezése, gyártója	2025. 01.01- 10.31. között elvégzett vizsgálatok száma
ÁDI-5/2025			
ÁDI-6/2025			
ÁDI-7/2025			
ÁDI-8/2025			

Tájékoztatásul jelzem, hogy a fent megadott adatok csak a jártassági vizsgálatban résztvevő laboratórium azonosítására kerülnek felhasználásra, a bizalmas ügykezelést betartva.

Felhívom figyelmét, hogy a jártassági vizsgálatra történő jelentkezés és a minta átvétele részvételnek minősül, tehát akkor is kiszámlázásra kerül a vizsgálat díja, ha az eredmény nem, vagy nem értékelhető formában érkezik be.

Nyilatkozat a jelentkező Laboratórium részéről:

1. A megrendelővel (jelentkezési lappal) küldött tájékoztatóban szereplő feltételeket megismertem, az abban szereplő statisztikai értékelési módokat elfogadom.
2. A részt vevő Laboratórium vezetése felelősséget vállal arra, hogy a jártassági vizsgálatban saját, független eredményt küld el.
3. Hozzájárulok, hogy kódszám alkalmazásával a jártassági vizsgálatban megadott mérési eredményeinket a zárójelentésben és publikációkban nyilvánosságra hozzák.

Kelt:

.....
aláírás

Aláíró neve:
Beosztása:

Ph.

A kitöltött megrendelőt kérem visszaküldeni a koordinátor részére az alábbi címre e-mailen (az aláírás miatt szkennelve, PDF formátumban): adi@nebih.gov.hu

JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2025. november 28.