|  |
| --- |
| Organizator PT/ILC |
| Imię i nazwisko Organizatora: | **Agnieszka Kalarus** |
| Nazwa Laboratorium: | **FERROCARBO Sp. z o.o.** **Zakład Badań Laboratoryjnych** |
| Adres, email, tel. kontaktowy: | **30-969 Kraków, ul. Ujastek 1, e-mail:** ***a.kalarus@ferrocarbo.pl*****tel. 12 642 96 41 wew. 3, 695 581 440** |
| Laboratorium deklarujące swoją gotowość do uczestnictwa w PT/ILC |
| Imię i nazwisko Przedstawiciela Laboratorium: |  |
| Nazwa Laboratorium: |  |
| Adres, email, tel. kontaktowy: |  |

| **Badane obiekty/****Grupa obiektów** | **Badane cechy i metody badawcze** | **Normy i / lub****Udokumentowane****Procedury badawcze** | **Uczestnictwo w PT/ILC[[1]](#footnote-1)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Wkłady izolacyjne, zasypki** | Końcowa izolacyjna wartość KIW | Własna procedura badawcza |  |

Planowany termin rozpoczęcia badań: **maj 2013**

Planowany termin zakończenia badań: **lipiec 2013**

**Termin nadsyłania formularza zgłoszeniowego: 30 kwietnia 2013 r.**

1. Stawiając znak „X” w odpowiedniej komórce kolumny „4” Laboratorium Badawcze deklaruje swoją gotowość do uczestnictwa w PT/ILC dla danej badanej cechy lub metody badawczej w zakresie wyszczególnionego obiektu badań. [↑](#footnote-ref-1)