|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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***](mailto: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)