**FORMULARZ WYNIKÓW   
BADANIA BIEGŁOŚCI NR ………………………….**

Kod Laboratorium:……………

*(wypełnia Koordynator)*

Nazwa Laboratorium:……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

Data rozpoczęcia badań:……………………………………………………….

Data zakończenia badań:………………………………………………………

Data przekazania wyników:…………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data wykonania badania** | **Parametr** | **Metoda badań** | **Aparat**  **[producent i model]** | **Jednostka miary** | **Wynik badania\*** | **Niepewność wyniku\*\*** | **Metoda akredytowana [TAK/NIE]** |
|  | Stabilność oksydacyjna | PN-EN 16091:2023-01 |  | [min] |  |  |  |

**\*** wynik należy podać z dokładnością określoną w metodzie badawczej;

\*\* podać wartość niepewności rozszerzonej wraz ze współczynnikiem rozszerzenia k.

……….…………………………………………………….

*Data i podpis osoby upoważnionej*