|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo (2) | | 41-800 Zabrze  ul. Kasprowicza 5  tel. 696 087 423  email: [kwalusiak@op.pl](mailto:kwalusiak@op.pl)  [http://www.efekt-zabrze.pl](http://www.efekt-zabrze.pl/) | | **Kod uczestnika:**  **……………**  *(wypełnia koordynator)* | |
| Zaprasza do wzięcia udziału w porównaniach międzylaboratoryjnych: „Kleje do płytek oraz wyroby nieprzepuszczające wody pod płytki ceramicznemocowane klejami 2018” | | | | | |
| **1/ Dane uczestnika**  Nazwa firmy:………………………………………………………………………...…………………...  Adres:……………………………………………………………………………..………………………  Tel/ fax/ e-mail:……………………………………………………………………….…………………. | | | | | |
| **2/ Osoba do kontaktu:**  Imię i Nazwisko:………………………………………………………………………………………  Tel/ e-mail:…………………………….……………………………………………………………… | | | | | |
| **3/ Nazwa firmy i adres, na który będą dostarczone próbki do badań oraz sprawozdanie:** | | | | | |
| **4/ Zakres badań w których uczestnik deklaruje chęć uczestnictwa:**  **□** Przyczepność początkowa wg PN-EN 1348:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Przyczepność po zanurzeniu w wodzie wg PN-EN 1348:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Przyczepność po starzeniu termicznym wg PN-EN 1348:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Przyczepność po cyklach zamrażania-rozmrażania wg PN-EN 1348:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Czas otwarty wg PN-EN 1346:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Spływ wg PN-EN 1308:2008 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Odkształcenie poprzeczne wg PN-EN 12002:2010 i/lub PN-EN 12004-2:2017-03  **□** Wodoszczelność wg PN-EN 14891:2017-03 pkt A.7 | | | | | |
| |  | | --- | | **5/ Warunki uczestnictwa w programie:**   * Udział w programie jest bezpłatny. * Koszty związane z przesłaniem próbki do badań ponosi Uczestnik. * Podstawą udziału w porównaniach międzylaboratoryjnych jest przekazanie wypełnionej Karty Zgłoszenia do Koordynatora pocztą elektroniczną (e-mail), w terminie do **30.03.2018 r.** * Podpisanie i przesłanie Karty Zgłoszenia do Koordynatora jest równoznaczne z zaakceptowaniem warunków uczestnictwa w porównaniach międzylaboratoryjnych oraz zobowiązaniem się do pokrycia kosztów transportu próbek. | | | | | | |
| **Koordynator:** | Walusiak Katarzyna | | Tel: 696 087 423 | | e-mail: [kwalusiak@op.pl](mailto:kwalusiak@op.pl) |
| …………………. …………………………………..…………………..  *Data*  *Podpis przedstawiciela Laboratorium* | | | | | |

1) Stawiając znak „X” w odpowiednim wierszu Laboratorium Badawcze deklaruje swoją gotowość do uczestnictwa w badaniach porównawczych dla danej cechy lub metody badawczej w zakresie wyszczególnionego obiektu badań