

ZLECENIE OD KLIENTA ZEWNĘTRZNEGO

nr/rok.....

Bielsko-Biała, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko
/ Nazwa klienta

.....
.....
Adres klienta

**Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
ul. Broniewskiego 21
43-300 Bielsko-Biała**

Proszę o wykonanie badań testów mikrobiologicznych w ramach wewnętrznej kontroli procesu skuteczności sterylizacji.

Przewidywana ilość badań w roku wynosi

Płatne w kasie PSSE lub przelewem na konto tut. Stacji *.

Podpis klienta: