

БАРАЊЕ ЗА ВРШЕЊЕ НА ИСПИТУВАЊЕ ВО ОДДЕЛ ЗА АНАЛИЗА И ТЕСТИРАЊЕ НА МАТЕРИЈАЛИ

1. Податоци за клиентот:

Барател на услугата: _____

Адреса: _____

Телефон: _____

E-mail адреса: _____

2. Вид на испитување:

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|
| А) Гранулометриски состав * | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Вид на примерок: _____ | | | | | |
| Индекс на рефракција: _____ | | | | | |
| Максимална големина на примерокот: _____ | | | | | |
| Дополнителен опис: | | | | | |
| В) Хемиски состав * | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Вид на примерок: _____ | | | | | |
| прашкост | <input type="checkbox"/> | зрнест | <input type="checkbox"/> | органиски | <input type="checkbox"/> |
| парче | <input type="checkbox"/> | течност | <input type="checkbox"/> | останато | <input type="checkbox"/> |
| Дополнителен опис: | | | | | |
| С) Минералоски состав * | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Вид на примерок: _____ | | | | | |
| прашкост | <input type="checkbox"/> | зрнест | <input type="checkbox"/> | органиски | <input type="checkbox"/> |
| парче | <input type="checkbox"/> | течност | <input type="checkbox"/> | останато | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Дополнителен опис: | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| D) Петрографски опис - согласно МКС EN 932-3 2023 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Вид на примерок: _____ | | | | | | |
| Потекло на примерокот / Големина: _____ | | | | | | |
| Геолошки год. (старост): _____ | | | | | | |
| Дополнителен опис: | | | | | | |
| E) Петрографски испитувања - согласно МКС EN 12407:2019 | | | | | | |
| Комерцијално име: _____ | | | | | | |
| Земја и место од екстракцијата: _____ | | | | | | |
| Има на снабдувачот: _____ | | | | | | |
| Име на лице/фирма кое го дистрибуира: _____ | | | | | | |
| Дополнителен опис: | | | | | | |
| F) Спектрофотометарски анализи на јони во раствор * | | | | | | |
| NH ₄ <input type="checkbox"/> | NO ₃ <input type="checkbox"/> | SO ₄ <input type="checkbox"/> | Cl <input type="checkbox"/> | Na <input type="checkbox"/> | TOC <input type="checkbox"/> | |
| Дополнителен опис: | | | | | | |
| G) Анализи на сканинг електронски микроскоп | | | | | | |
| Вид на примерок: _____ | | | | | | |
| Тип на примерок: _____ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | прашкаст* | <input type="checkbox"/> | зрнест* | <input type="checkbox"/> | јаглеродна хартија | |
| <input type="checkbox"/> | парче* | <input type="checkbox"/> | останато* | | | |
| Вид на тестирање: <input type="checkbox"/> морфолошка _____ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> хемиска* _____ | | | | | | |
| Зголемување / резолуција (од - до): _____ | | | | | | |
| Напарување на примерокот (Au, C): да / не | | | | | | |
| Дополнителен опис: | | | | | | |

* не е во опсег на акредитација

3. Дополнително:

а. Дали сакате да присуствувате на тестирањето: да не

4. Број на примероци: _____

Сите анализи од тестирање се строго доверливи, освен во случај кога тоа ќе биде наложено од страна на надлежни органи и тела, а согласно законски обврски.

Датум: _____ М.П. _____ Подносител на барањето _____

Примерокот го примил: _____ Датум: _____

Примерокот го предал на: _____ Датум: _____