

Journalnummer
Ankomstdatum
Tidpunkt:
Sign:

Följesedel Nerfallsplattor

Uppdragsgivare	Faktureringsadress (om annan än uppdragsgivare)
Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Postadress:	Postadress:
Telefon:	Telefon:
e-post:	e-post:
Provtagare (om annan än uppdragsgivare)	Provtagningsdatum:
Anvisning:	<p><i>Låt plattorna stå mörkt och i kyl med locket på tills de skall användas. Plattorna är hållbara i två veckor efter tillverkning (se tillverkningsdatum på plattans undersida). Märk upp resp platta med önskvärd text.</i></p> <p><i>Ställ plattorna utan lock på resp plats. Notera exponeringstiden. (ca tid 5h).</i></p> <p><i>Sätt på locket OBS! Tejpa fast locket och lägg plattorna i en plastpåse</i></p> <p><i>Ställ en platta utomhus som referens (tid 3h). Det får inte vara frysgrader!</i></p> <p><i>Sänd plattorna till laboratoriet så snart det är möjligt.</i></p> <p><i>Förpacka dem varmt eftersom plattorna inte tål frysgrader.</i></p>

Platta nr	Märkning	Start kl	Stop kl	Rh/Rf %*	Temp °C*

* Ej obligatorisk information

Övrig Information om provet :*