



Agro Smart Lab Sp. z o.o.
Niegardów 26, 32-104 Koniusza
Tel.: 888 606 101
E-mail: info@agrosmartlab.com

FORMULARZ POBORU PRÓBKI GLEBY - PATOGENY GLEBOWE I NICIENIE

INFORMACJE PODSTAWOWE - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA				
Imię i nazwisko				
Adres kontaktowy				
Numer telefonu				
Adres e-mail				
Numer NIP				
Sposób płatności	<input type="checkbox"/> GOTÓWKA <input type="checkbox"/> KARTA PŁATNICZA <input type="checkbox"/> PRZELEW <input type="checkbox"/> SKLEP INTERNETOWY			
Dokument płatności	<input type="checkbox"/> FAKTURA <input type="checkbox"/> PARAGON			
Odbiór wyników	<input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OSOBIŚCIE			
INFORMACJE O PRÓBKACH - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA				
Data pobrania próbki (dzień-miesiąc-rok)				
Nr. próbki	Miejsce poboru próbki (lokalizacja)	Gatunek / odmiana rośliny (uprawianej lub planowanej)	Przedplon (rośliny uprawiane przed rośliną główną)	Opisz obserwowane objawy (na roślinach/ stanowisku - np. place gdzie słabo rośnie, zamieranie pędów, przebarwienia itp.)
Uwagi/ dodatkowe informacje:				
INFORMACJE O WARIANCIE BADANIA - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA				

W celu wybrania właściwego badania PODKREŚL lub ZAKREŚL właściwy rodzaj badania

1) NICIENIE TWORZĄCE CYSTY (MĄTWIKI)	2) NICIENIE WOLNOŻYJĄCE	3) NICIENIE TWORZĄCE CYSTY + NICIENIE WOLNOŻYJĄCE
4) KIŁA KAPUSTY (<i>Plasmodiophora brassicae</i>)	5) PHYTOPHTORA SP.	6) WERTICILIOZA (<i>Verticillium sp.</i>)

Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się z przysługującymi mu uprawnieniami wynikającymi z obowiązujących przepisów w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wyraża zgodę na ich przetwarzanie.

POTWIERDZAM Podpis Zleceniodawcy