**FORMULARZ - USŁUGA BADAŃ**

**Rodzaj badania: Aplikacje kontrolno-pomiarowe LabView**

**Dane firmy zlecającej badanie:**

**Osoba kontaktowa:**

Nazwisko, Imię

Tel. kontaktowy:

Email:

**Proponowany termin badań:**

(proszę wpisać)

**Proponowana data dostarczenia próbek:**

(proszę wpisać)

**Data wypełnienia formularza:**

(proszę wpisać)

**Parametry wymagane dla przeprowadzenia testów**

1. Opis funkcjonalny aplikacji kontrolno-pomiarowej: (proszę wpisać)
2. Opis mierzonych/rejestrowanych parametrów fizycznych (np. temp., nacisk, itp.): (proszę wpisać)
3. Wymagania co do rejestracji/generowania przebiegów (zakres napięć, częstotliwości, opis przebiegu):

(proszę wpisać)

1. Wymagania co do metody przeprowadzania testów: (proszę wpisać)
2. Opis kryteriów poprawnego/błędnego działania urządzenia (jeżeli dotyczy): (proszę wpisać)

**Wymagania dotyczące przechowywania próbek:**

(Proszę wpisać)

**Uwagi do metody/sposobu przeprowadzenia badań:**

(Proszę wpisać uwagi)

**Możliwe zagrożenia i niebezpieczeństwa mogące wyniknąć w trakcie realizacji badania:**

(Proszę wpisać)

**Uwagi do raportu z badań (co powinien zawierać):**

(Proszę wpisać uwagi)