**FORMULARZ - USŁUGA BADAŃ**

**Rodzaj badania: Pomiar emisji promieniowanej**

**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. Zakres mierzonych częstotliwości: (proszę wpisać)
2. Metoda skanowania (typ detektora max, avg, quasi peak, itp.): (proszę wpisać)
3. Przeliczenie pomiarów na pole dalekie (1m, 3m, 9m): (proszę wpisać)
4. Czy wymagana jest wizualizacja źródeł największych zaburzeń ? (proszę wpisać)
5. Gabaryty badanego urządzenia: (proszę wpisać)
6. Opis materiałów, które powinny być zawarte w raporcie np.:
7. skan widma (pole bliskie) TAK  NIE 
8. skan rozkładu natężenia pola (graficznie) TAK  NIE 
9. połączenie dwóch powyższych TAK  NIE 
10. rozkład natężenia pola dla wybranej częstotliwości (lub kilku częstotliwości) TAK  NIE 
11. widmo w polu dalekim TAK  NIE 
12. inne… (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)