

Nazwa laboratorium:**Adres:****Numer certyfikatu akredytacji PCA w zakresie badania próbek wody*:****Charakterystyka metod fizyko-chemicznych, radiochemicznych**

Lp.	Parametr	Jednostka	Identyfikacja normy / procedury badawczej	Zakres badania	Granica wykrywalności	Granica oznaczalności	Poprawność	Precyzja	Niepewność rozszerzona dla $k=2$

.....
data / podpis Kierownika Laboratorium

*Numer i data wydania aktualnego zakresu akredytacji