

**Karta Zgłoszenia Uczestnictwa  
w badaniach biegłości PT/LWIMP/1/B/15  
Warsztaty Kompatybilności Elektromagnetycznej  
Politechnika Wroclawska**

Pola szare wypełnia koordynator	Data	Nr kodowy	Nr Zespołu
<b>Nazwa Laboratorium</b>		<b>Akceptacja uczestnika</b>	
		Osoba do kontaktów/telefon	
<b>Adres korespondencyjny Laboratorium</b>		Nr akredytacji	
		Osoba 1 desygnowana do udziału w ILC/PT	
		Osoba 2 desygnowana do udziału w ILC/PT	
<b>Opis sprzętu pomiarowego</b>			
<b>nazwa</b>		Kontrola metrologiczna sprzętu (numer, data wystawienia świadectwa wzorcowania)	
<b>typ/numer</b>			
<b>producent</b>			
sonda pomiarowa 1 (typ/numer)			
zakres pomiaru natężenia pola			
zakres częstotliwości pomiarowych			
sonda pomiarowa 2			
zakres pomiaru natężenia pola		Jednostka wzorcująca (nazwa, numer akredytacji)	
zakres częstotliwości pomiarowych			
sonda pomiarowa 2			
zakres pomiaru natężenia pola			
zakres częstotliwości pomiarowych			
Zgłoszenie uczestnictwa oznacza akceptację Regulaminu PT/ILC		Uwagi	
Podpis osoby upoważnionej			

*Wypełnioną Kartę należy przesłać w wersji elektronicznej na adres [pawel.bienkowski@pwr.wroc.pl](mailto:pawel.bienkowski@pwr.wroc.pl)*