

**INSTITUT ZA MJERITELJSTVO BOSNE I HERCEGOVINE**

Branilaca Sarajeva 25, 71000 Sarajevo

Telefon: +387 33 568 901

Fax: +387 33 568 909

E-mail: [info@met.gov.ba](mailto:info@met.gov.ba)Web: <http://met.gov.ba>**ZAHTJEV ZA ISPITIVANJE SPOSOBNOSTI /  
REQUEST FOR PROFICIENCY TESTING****Podaci o podnosiocu zahtjeva / Applicant information**

Podnosilac zahtjeva / Applicant \_\_\_\_\_  
Laboratorija / Laboratory \_\_\_\_\_  
Kontakt osoba / Contact person \_\_\_\_\_  
Adresa / Address \_\_\_\_\_  
Grad i broj / Town & postal code \_\_\_\_\_  
Telephone number / Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Podaci o PT uzorku / PT sample information**

<sup>1</sup> MATRIKS / MATRIX	<sup>2</sup> ANALIT / ANALYTE	<sup>3</sup> TRAŽENI NIVO / REQUESTED LEVEL	<sup>4</sup> ISPITNA METODA / TESTING METHOD

<sup>1</sup> Navesti matiks (npr. bijela ili žuta Au-legura) / Specify matrix (e.g. white or yellow Au-alloy)

<sup>2</sup> Navesti analit (npr. Au, Ag) / Specify analyte (e.g. Au, Ag)

<sup>3</sup> Navesti traženi nivo analita (npr. 585 mg/g, 925 mg/g) / Specify requested level of analyte (e.g. 585 mg/g, 925 mg/g)

<sup>4</sup> Navesti ispitnu metodu koja će se koristiti u PT / Specify testing method will be used in PT


Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a i da prihvatam **Opšte uslove poslovanja** Instituta za mjeriteljstvo BiH koji su objavljeni na web stranici [www.met.gov.ba](http://www.met.gov.ba).

*By signing, I confirm that I am aware of and accept the General Terms and Conditions of the Institute of Metrology of Bosnia and Herzegovina, which are published on the website [www.met.gov.ba](http://www.met.gov.ba).*

**Podnosilac zahtjeva****Applicant**Ime i prezime /  
Name \_\_\_\_\_Potpis /  
Signature \_\_\_\_\_Mjesto i datum /  
Place and date \_\_\_\_\_**Institut za mjeriteljstvo Bosne i Hercegovine  
Institute of Metrology of Bosnia and Herzegovina**

Zahtjev odobren / Approved by \_\_\_\_\_

Odsjek za mjerene veličine u hemiji i medicini

 +387 33 568 925