**Zgłoszenie do udziału**

**w badaniu biegłości /
~~porównaniu międzylaboratoryjnym~~\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizatora | **Klub Polskich Laboratoriów Badawczych POLLAB****ul. Mory 8, 01-330 Warszawa** |
| Sekcja | PETROL-GAZ |
| Koordynator | Katarzyna JózefowiczMariusz Sakowicz |
|  |  |
| Temat badania biegłości / ~~porównań międzylaboratoryjnych~~\* | Etanol jako komponent benzyny silnikowej w zakresie parametrów badań określonych w normie PN-EN 15376:2014-11 oraz w RMKiŚ z dnia 9 sierpnia 2021 r. (Dz.U. 2021 poz. 1707). |
| Nr badania biegłości / ~~porównania międzylaboratoryjnego~~\* | *(zgodnie z Planem - załącznikiem nr 1 do procedury)**3/2024* |
|  |  |
| Dane uczestnika | *Nazwa, adres laboratorium (uczestnika PT/ILC)* |
| Nr członkowski | *(nr członkowski w Klubie POLLAB)*  |
| Dane do kontaktu | *(imię, nazwisko, nr tel., adres e-mail)* |
| Miejsce dostarczenia próbek do badań |  |
|  |  |
| Zakres badania biegłości / ~~porównania międzylaboratoryjnego~~\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Parametr*** | ***Metoda badań*** | ***(X)*** |
| *Zawartość wody*  | *EN 15489* |  |
| *EN 15692* |  |
| *Zawartość alkoholu metylowego* | *EN 15721* |  |
| *Zawartość miedzi* | *EN 15488* |  |
| *EN 15837* |  |
| *Zawartość substancji nielotnej* | *EN 15691* |  |
| *Zawartość wyższych nasyconych (C3-C5) alkoholi monowodorotlenowych* | *EN 15721* |  |
| *Zawartość etanolu i alkoholi wyższych nasyconych* | *EN 15721* |  |
| *Całkowita kwasowość (wyrażona zawartością kwasu octowego)* | *EN 15491* |  |
| *Zawartość chlorków nieorganicznych* | *EN 15484* |  |
| *EN 15492* |  |
| *Zawartość siarczanu* | *EN 15492* |  |
| *Zawartość fosforu* | *EN 15487* |  |
| *EN 15837* |  |
| *Zawartość siarki* | *EN 15485* |  |
| *EN 15486* |  |
| *EN 15837* |  |
| *Przewodność elektryczna* | *EN 15938* |  |
| *Wygląd* | *EN 15769* |  |
| *Moc* | *PN-A- 79528-2* |  |

 |
| Dodatkowe informacje / uwagi | **Uczestnik zobowiązuje się do wykonania badań i przekazania wyników bez porozumiewania się z innymi uczestnikami i bez fałszowania wyników.** |
| Informacje / uwagi uczestnika |  |

1. W przypadku zmiany terminu realizacji wyrażam zgodę na przeniesienie zgłoszenia na nowy termin, bez ponownego wysyłania formularza zgłoszeniowego.
2. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z opisem programu i akceptuje warunki udziału.

\* - niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  Uczestnik: | Osoba uprawniona do zgłoszenia: |
|  |  |
|  Data, imię i nazwisko, podpis  | Data, imię i nazwisko, podpis |