Středisko pro kvalitu a autorizaci

Přehled o účasti v mezilaboratorním porovnávání zkoušek (MPZ)

|  |
| --- |
| Název a adresa autorizované laboratoře:Pro autorizační sety: |
| **Datum účasti** | **Označení MPZ/ PT** | **Organizátor** | **Předmět MPZ** | **Rozmezí správných výsledků** | **Výsledky stanovené laboratoří** | **Úspěšnost****(ANO/NE)** | Event. nápravná opatření |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

V ...............................… dne ...............................

Zpracoval (podpis) ...............................................................