

##### zaprasza do udziału w

**WARSZTATY DOSKONALĄCE W POBIERANIU**

**PRÓBEK WODY Z KURKÓW CZERPALNYCH**

Wejherowo, 25-26 KWIETNIA 2017 r.

**Gdańska Fundacja Wody** zaprasza do udziału w warsztatach doszkalających dla próbkobiorców. Warsztaty mają na celu przekazanie wiedzy w postaci teorii, a następnie w praktyce. Każdy z uczestników będzie mógł utrwalić przebieg poboru próbki z kurka czerpalnego, a nasza Pani ekspert wskaże najczęstsze błędy i posłuży praktycznymi poradami.

Badania, dzięki uprzejmości i współpracy PEWiK Gdynia Sp. z o.o., odbędą się w dniach **25-26.04.2017 roku** na terenie **Stacji Uzdatniania Wody „Cedron” ul. Marynarki Wojennej 1, Wejherowo**. Szkolenie poprowadzi **Pani Małgorzata Prędota**.

**PROGRAM**

**25.04 - WYKŁADY**

09:00-10:30 Technika pobierania próbek wody do badań fizyczno-chemicznych i mikrobiologicznych.

10:30-10:45 Przerwa

10:45-11:45 Wytyczne dotyczące pobierania próbek wód podziemnych i powierzchniowych w ujęciach wody do spożycia.

11:45-12:00 Przerwa

12:00-14:30 Pobieranie próbek wody do analiz mikrobiologicznych.

14:30-15:30 Wytyczne dotyczące pobierania próbek wody do picia i wody używanej do Produkcji żywności i napojów.

15.30 Przejazd do hotelu na obiad.

Lunch w formie bufetu będzie dostępy na sali wykładowej.

**26.04 - WARSZTATY**

9:00-12:00 Przygotowanie do poboru

* pojemników,
* kurków.

Pobór

* technika poboru,
* protokół poboru,
* najczęstsze błędy.

Przygotowanie próbek do transportu

* postępowanie z próbkami,
* wskazówki praktyczne.

12:00 Przejazd do hotelu na obiad.

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE**

W razie jakichkolwiek wątpliwości proszę o kontakt z Adamem Stępkowski (kom. 605 475 509) Alicją Loch-Dzido (tel./fax 583055430, kom. 609 649 049, alicja.ld@gfw.pl) lub Joanną Borawską (kom. 605 030 536,[laboratorium@gfw.pl](mailto:laboratorium@gfw.pl)) **POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA**

Uczestnicy otrzymają potwierdzenia uczestnictwa (najpóźniej tydzień przed terminem), które będzie zawierało wszelkie istotne informacje dotyczące udziału w badaniach biegłości.

**TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ**

Termin nadsyłania **zgłoszeń do 13 kwietnia**. Liczba uczestników jest ograniczona.

 **KARTA ZGŁOSZENIA GW-45  
WARSZTATY DOSZKALAJĄCE W POBIERANIU PRÓBEK WODY Z KURKÓW CZERPALNYCH**

**DANE do FAKTURY**:

Nazwa instytucji: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dokładny adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer tel.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer faxu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*wraz z numerem kierunkowym wraz z numerem kierunkowym*

Numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adres email: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. **DANE UCZESTNIKÓW**

1. Imię: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mai: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. Imię: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mai: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3. Imię: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mai: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**2. KOSZT UCZESTNICTWA W WARSZTATACH** (wybór proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **UCZESTNICTWO** | **I PRÓBOBIORCA** | | **II PRÓBOBIORCA** | | **III PRÓBOBIORCA** | |
| KOSZT NETTO | | KOSZT NETTO | | KOSZT NETTO | |
| 1. | Koszt bez noclegów |  | **1000** |  | **950** |  | **900** |
| 2. | 1 Nocleg w pok. 1-os. 25/26.04(w tym kolacja i śniadanie) |  | 240 |  | 240 |  | 240 |
| 3. | 1 Nocleg w pok. 2-os. 25/26.04(w tym kolacja i śniadanie) |  | 180 |  | 180 |  | 180 |
| 4. | 2 Noclegi w pok. 1-os.24/25 i 25/26.04(w tym kolacja i śniadanie) |  | 480 |  | 480 |  | 480 |
| 5. | 2 Noclegi w pok. 2-os. 24/25 i 25/26.04(w tym kolacja i śniadanie) |  | 360 |  | 360 |  | 360 |

### 3. KOSZT UCZESTNICTWA

|  |
| --- |
| Opłatę za uczestnictwo w badaniach w wysokości . . . . . . . . . . **+ 23%VAT** przekażę w terminie 14 dni od otrzymania faktury GFW. |

…………………………………………….

### Podpis osoby upoważnionej

### 4. DANE DO POTWIERDZENIA UCZESTNICTWA

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

#### Imię i nazwisko osoby, do której należy przesłać potwierdzenie uczestnictwa

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

###### Adres email lub numer faxu, na który to potwierdzenie zostanie przesłane