

PROBENBEGLEITSCH EIN



STANNOL

Wird von Stannol ausgefüllt

Analysen-Nr.	Probeneingang	Erledigt
--------------	---------------	----------

Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus:

Kunden-Nr.		Firma		Bemerkungen
PLZ / Stadt		Land		
Ansprechpartner		E-Mail		
Datei-Format	CSV <input type="checkbox"/>	PDF <input type="checkbox"/>	Auftrags-Nr.	

Bitte wählen Sie entweder **csv**- oder **pdf**-Format und geben Sie nur **eine** E-Mail-Adresse ein.

Nr.	Probenbezeichnung	Datum der Probenahme	Anlagentyp	Basislegierung	Nachsetzlegierung
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		
			<input type="checkbox"/> Wellenlötanlage <input type="checkbox"/> HAL <input type="checkbox"/> Selektivlötanlage <input type="checkbox"/> Sonst.		