**Wykaz badań**

|  |
| --- |
| **Informacje o podmiocie wykonującym badania** |
|  | **Osoba informująca o badaniach** | **Wykonujący badania** | **Armator statku** | **Zlecający przeprowadzenie badań** |
| **Nazwa / imię** **i nazwisko****Siedziba/ adres zamieszkania** |  |  |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej****Numer telefonu** |  |  |  |  |
| **Obywatelstwo** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Informacje o badaniach**  |
| **Nazwa statku, z którego będą prowadzone badania****/Nr IMO/** |  |
| **Przedmiot i zakres badań z uwzględnieniem ewentualnych planowanych działań dotyczących zatopionych materiałów niebezpiecznych** |  |
| **Określenie lokalizacji/obszar prowadzenia badań** |  |
| **Termin realizacji badań** |  |
| **Informacje dotyczące rodzaju i sposobu prowadzenia badań** |  |