

**KSIĄŻKA BADAŃ
GRUP KRWI**

.....
(nazwa zakładu, jego siedziba, adres, telefon,
kod identyfikacyjny zakładu stanowiący I część kodu resortowego)

..... /
(nr książki)

.....
(rok)

Nr Region

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TYTUŁ
KSIĄŻKI

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej zakładu, adres jednostki
organizacyjnej z numerem telefonu)

.....
(kod identyfikacyjny jednostki organizacyjnej stanowiący
V część systemu kodu resortowego)

