Eesti Geoloogiateenistus

# Puursüdamiku uuringutaotlus – vorm B

**Arbavere maapõue uuringukeskus**

..... puuraugu number ja nimi

| nr | Proovi nr | Kasti nr | Proovi intervall (m) | Kivimi lühikirjeldus | Uuringumeetod(id) | Märkused |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Uuringute ja analüüsitulemuste eeldatavad esitamisajad ning arhiveeritava kivimmaterjali üleandmismisajad:**

☐ Uuringute ja analüüside tulemused esitatakse (kuu/aasta): ..... Märkused: .....

☐ Kivimpalad ja õhikud antakse üle (kuu/aasta): ..... .....

**Puursüdamike uuringuid taotlev asutus/organisatsioon:** .....

| Kontaktisik: ..... | Allkiri: | Kuupäev: ..... |
|---|---|---|

**EGT volitatud esindaja kooskõlastus**

| Nimi: ..... | Allkiri: | Kuupäev: ..... |
|---|---|---|

***Täida eraldi vorm iga puursüdamiku kohta*** *(vajadusel kasuta mitut lehte).*

***Täida vorm kahes eksemplaris*** *(üks eksemplar jääb EGT volitatud esindajale).*

lk number: .....