

Rekvisation på synsprøve / skærmbriller

VIGTIGT! Rekvisationen skal udfyldes elektronisk

Inden du besøger vores butik, skal du bestille tid til en synsprøve på www.synoptik.dk/bestil-tid.



JAMMERBUGT
KOMMUNE

Skal udfyldes af arbejdsgiver / medarbejder:

*Navn på afdeling: _____

*Faktureringsadresse: _____

Ansattes navn: _____

Fødselsdato og år: _____

*EAN nr: _____

CVR-nr.: 29189439 BtB kode: BtBS

E-mail: _____

Mobil tlf.: _____

Oplysninger om arbejdsstationen

Nedenstående afstande opmåles ved arbejdsstationen, gerne ved hjælp af en kollega, og er nødvendige ved synsprøven:

***Husk mål**

*A: Øje/tastatur: _____ cm

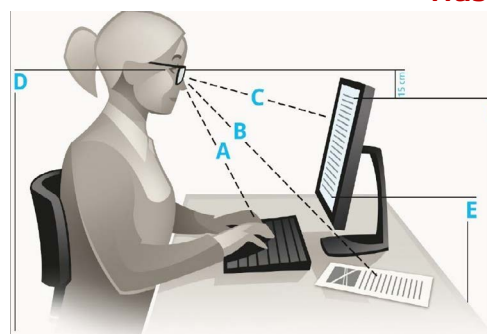
*B: Øje/koncept: _____ cm

*C: Øje/skærm 1: _____ cm Skærm 2: _____ cm

D: Gulv/øjnehøjde: _____ cm

E: Gulv/nederste tekstlinje: _____ cm

F: Gulv/øverste tekstlinje: _____ cm



Godkendelse

*Leder/godkenders fulde navn

Dato	Leder/godkenders (underskrift)

*Husk

1. Rekvisationen **SKAL** være udfyldt og indeholde EAN nr.
2. Kun gyldig med navn og underskrift fra nærmeste leder.
3. Rekvisationen er gældende 1 mdr. fra underskriftsdato.

Bemærkninger

Butiksstempel	
Dato	Underskrift
Brillen/glassene er leveret af (Stempel, dato og underskrift)	