

ЗАЯВКА

від _____

ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАМОВНИКА:

Повна назва замовника _____ тел., e-mail: _____

Перелік зразків , що направляються на випробування (заповнюється замовником)						РЕЄСТРАЦІЯ ЗРАЗКА (заповнюється працівником лабораторії)		
Назва об'єкта (продукції, матеріалу і т.п.)	Згідно направлення №	Кількість зразків	Маса зразка(ів) (шт., кг., гр., і т.п.)	Упаковка опломбована	Залишки зразків підлягають поверненню	стан зразка	zareєстровано під №	дата реєстрації
				<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> відповідає НД <input type="checkbox"/> не відповідає НД		

НА ПРОВЕДЕННЯ ВИПРОБУВАНЬ

Отримання результатів: _____ електронною поштою ТАК НІ особисто ТАК НІ

Вид пакування: паперовий поліетиленовий сейф-пакет інший

Ентомологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) ДСТУ 3354-96 <input type="checkbox"/> п.5.2 <input type="checkbox"/> п.5.4 <input type="checkbox"/> РМ 7/36 Руководство по досмотру и экспертизе растительных и других подкарантинных материалов. Под.ред. А.А. Варшавовича, Изд-во «Колос»-М., 1972 <input type="checkbox"/> ст.141-147 <input type="checkbox"/> ст.79-92 <input type="checkbox"/> ст. 97-119	Бактеріологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) ДСТУ 4709:2006 <input type="checkbox"/> п.6.9.2 <input type="checkbox"/> п.6.9.3 <input type="checkbox"/> п.6.9.6 <input type="checkbox"/> п.6.9.7 <input type="checkbox"/> п.6 <input type="checkbox"/> п.7 <input type="checkbox"/> РМ 7/97 <input type="checkbox"/> РМ 7/101 <input type="checkbox"/> РМ 7/42 <input type="checkbox"/> РМ 7/60 <input type="checkbox"/> РМ 7/102* <input type="checkbox"/> МВ.Б -7.2/01-01
Мікологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) ДСТУ 4180-2003 <input type="checkbox"/> п.6.2 <input type="checkbox"/> п.6.3 <input type="checkbox"/> п.6.4 <input type="checkbox"/> п.6.6 (пп. 6.6.3) <input type="checkbox"/> п.7 <input type="checkbox"/> РМ 7/28	Вірусологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) <input type="checkbox"/> МВ.В 5.4/01-01 (ПВ.В 7.4/01-02) <input type="checkbox"/> МВ.В 5.4/01-01 (ПВ.В 7.4/01-03) <input type="checkbox"/> РМ 7/125 <input type="checkbox"/> РМ 7/2
Гельмінтологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) ДСТУ 7406:2013 <input type="checkbox"/> п.5.3.2 <input type="checkbox"/> п.5.4 <input type="checkbox"/> п.6 <input type="checkbox"/> п.7 <input type="checkbox"/> п.8 <input type="checkbox"/> РМ 7/40	Герботологічна експертиза(виявлення та ідентифікація) ДСТУ 4009-2001 <input type="checkbox"/> п.5.2 <input type="checkbox"/> п.5.3 <input type="checkbox"/> п.5.4 <input type="checkbox"/> п.6 Додаток А, Б, В; <input type="checkbox"/> МВ.Г – 7.2/01-02

ОЗНАЙОМЛЕННЯ ЗАМОВНИКА

Я, ознайомлений(а):

* метод поза сферою акредитації.

- що зразки (проби) приймаються в роботу тільки після оплати	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
- терміни виконання замовлення залежать від виду випробувань	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
- залишки зразків після випробування(в яких не виявлено регульованих шкідливих організмів),що не заявлені для повернення, підлягають утилізації	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ
- З «Правилом прийняття рішень щодо відповідності» ознайомлений(а) та погоджуюсь з його умовами	<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ

Даний факт ознайомлення засвідчую своїм підписом _____ підпис ПІБ дата М.П. при наявності