|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Российская Федерация  Калужская область  ГБУ КО «Боровская районная СББЖ»  (диагностическая лаборатория**)**  249010 г. Боровск, ул. Берникова д.85,  тел/факс 8(48438)4-41-15  тел/факс 8(48438)4-25-80  e-mail: [borvet-vetlab@yandex.ru](mailto:borvet-vetlab@yandex.ru) | | Заказчик: |  |
| (наименование организации или | |
|  | |
| ФИО владельца животного, | |
|  | |
| юридический адрес) | |
|  | |
|  | |
| (регистрационный номер пробы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата поступления пробы) |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ - ЗАЯВКА**

**К СМЫВАМ (соскобам) С ПОВЕРХНОСТИ, ОБОРУДОВАНИЯ, МОРОЗИЛЬНЫХ И ХОЛОДИЛЬНЫХ КАМЕР, ПРОБАМ ВОЗДУХА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отметка лаборатории:** | Доставлено проб (кол-во) |  |
|  |  |
| Забраковано (кол-во) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направляется | | | |  | | | проба смывов (соскобов) | | | | | | | | | |
|  | | | | (количество) | | | (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | |
| с |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (указать поверхность, оборудование, помещение, наличие описи) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отобранных в | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (наименование хозяйства, предприятия, холодильника, юр.адрес) | | | | | | | | | | | | | |
| по адресу | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (фактический адрес отбора проб) | | | | | | | | | | | | | | |
| для исследований на | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование показателя) | | | | | | | | | | | |
| Методом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование и вид) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата, время отбора проб | | | | | |  | | | | № акта отбора | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата отправки проб | | | | |  | | | | Упаковка | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пробы отобраны, упакованы и отправлены: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Выбор метода исследования доверяю лаборатории** | | | | | | | | (должность, подпись, ФИО)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (если доверяете, поставьте подпись) | | | | | | | | |
| **Цель исследования:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (производственный контроль качества дезинфекции, санитарного состояния, другое) | | | | | | | | | | |  |
| S помещения | | |  | | кв.м. Наименование дез. средства | | | | | | |  | | Концентрация раствора |  | % |

**Прошу оригинал/копию (ненужное зачеркнуть) результата исследования:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| выдать на руки |  |  | | | | | | | | |
| отправить по факсу | |  |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (указать номер факса) | |
| отправить по электронной почте | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | (указать адрес электронной почты) | |
| отправить почтовым отправлением | | | | | | \* | |  |  | |
|  | | | | | | | | | (указать почтовый адрес и индекс) | |
| Количество необходимых экземпляров результатов исследований | | | | | | | | | |  |

**На обработку личных данных согласен.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик (владелец): |  | |  |  | | |  |  |
|  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | | |  | (контактный телефон) |
| Сотрудник принявший пробы: | |  | | |  |  | | |
|  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи, дата) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Список поверхностей, оборудования, помещений с которых отобраны пробы  для исследований **(опись\*):** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| (регистрационный номер пробы) | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата поступления пробы) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N  п/п | Наименование поверхности, оборудования |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пробы отобрал (и): |  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |  |

Представитель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

заказчика: