

Шифр образца (пробы)

В ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»
173000 Новгородская область, г. В. Новгород,
ул. Никольская, д.25; тел. (8162) 63-40-92

Заявка № _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Заказчик

_____ (наименование Заказчика/Учреждения ветеринарии Новгородской области)

Адрес Заказчика

- юридический

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом, помещение)

ИНН

_____ (телефон)

_____ (e-mail)

Направляются

проб

_____ (количество)

_____ (наименование материала)

от

_____ (вид животного)

Принадлежащих

_____ (наименование организации/хозяйства, Ф.И.О. владельца)

Адрес

**- юридический/
почтовый**

_____ (индекс)

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (корпус, строение, дом, помещение)

ИНН

_____ (телефон)

_____ (e-mail)

Место отбора проб

_____ (область, край)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица, дом, ферма, отделение)

Отбор проб произвел

_____ (должность, Ф.И.О. специалиста ветслужбы)

Дата и время отбора проб

_____ 20 _____ г.

в _____ час.

_____ мин.

Дата отправки проб

_____ 20 _____ г.

Пробы упакованы

_____ (вид упаковки, № сейф-пакета и т.д.)

Основание для проведения исследований

Государственное задание

Для исследования на

_____ (наименование болезни)

Исследование проводится: первично повторно

Вакцинация _____
(проводилась/не проводилась, наименование вакцины, дата вакцинации)

Клиническая картина _____

Предположительный диагноз _____

Хозяйство по вышеуказанному заболеванию: благополучно не благополучно

Опись образцов (проб) прилагается: на бумажном носителе в электронном виде

Заказчик оставляет право выбора метода исследований, испытаний за ИЦ ОБУ «Новгородская обветлаборатория»

Методики проведения испытаний согласованы

Заказчик проинформирован и согласен с тем, что информация, поступившая от Заказчика и полученная в процессе выполнения лабораторной деятельности, является конфиденциальной, в требуемых законом РФ случаях подлежит раскрытию.

Заказчик проинформирован и согласен с тем, что на основании требований к аккредитованным лицам ИЦ ОБУ «Новгородская обветлаборатория» предоставляет в Федеральную службу по аккредитации сведения о проведенных испытаниях, о выданных Протоколах испытаний; о лице, обратившемся в ИЦ с целью проведения испытаний (заявителе) (наименование и контактные данные заявителя).

Протокол испытаний

выдать на руки по доверенности _____

отправить по электронной почте _____

Дополнительная информация _____

Заказчик _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Заполняется сотрудником ИЦ ОБУ «Новгородская обветлаборатория»

Дата поступления образцов (проб) _____ время _____ час _____ мин.

Дополнительная информация _____
(идентификация образца (пробы), представленной на испытания, нарушения, возврат и т.п.)

Анализ заявки проведен и согласован _____
(подпись) (расшифровка подписи)