ТФ 7.1-29 (РК)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Государственное бюджетное учреждение**  **Калужской области**  **«Мосальская межрайонная станция по борьбе с болезнями животных»**  **(ГБУ КО "Мосальская межрайонная СББЖ")**  249930Калужская область, г.Мосальск,  Ул.Революции,д.65  тел. факс /48452/ 2-12-35,  e-mail: mosvet2011@yandex.ru | | Заказчик: |  |
|  |  |
| (наименование организации или | |
|  | |
|  | |
| ФИО владельца животного, | |
|  | |
| юридический адрес) | |
|  | |
|  | |
|  |  | | |
| (регистрационный номер пробы)  (дата поступления пробы) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. | | | |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ - ЗАЯВКА**

**к смывам с молочного оборудования, с поверхностей животноводческих помещений**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направляется | | | |  | | | проб смывов | | | | | | | | | |
|  | | | | (количество) | | |  | | | | | | | | | |
| с |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (указать поверхность, оборудование, помещение) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отобранных в | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (наименование хозяйства, предприятия, юр. адрес) | | | | | | | | | | | | | |
| по адресу | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (фактический адрес отбора проб) | | | | | | | | | | | | | | |
| для исследований на | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование показателя) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата, время отбора проб | | | | | |  | | | | № акта отбора | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата отправки проб | | | | |  | | | | Упаковка | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пробы отобраны, упакованы и отправлены: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (должность, подпись, ФИО) | | | | | | | | |
| **Цель исследования:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (в рамках государственного задания, производственный контроль качество дезинфекции, санитарного состояния, другое) | | | | | | | | | | |  |
| Sпомещения | | |  | | 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 | Результат исследования |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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