



Mintavételi jegyzőkönyv takarmányminták toxintartalmának vizsgálatához Form 01

Megrendelő (költseviseő) adatai:

Költseviseő cég neve és címe:

Megrendelő személy neve és telefonszáma:

Eredményközlés email címe:

A minta/minták származása és egyéb adatai:

Cég neve:

Település:

Telephely (major,tanya, stb.)

Mintavételt végző személy neve:

Termelésellenőr neve, kódja:

Mintavétel dátuma:

Minták száma:

	Minta megnevezése		Tegyen X-et a kért vizsgálatához:						
	takarmány típusa	egyedi jelölés	Toxin3 csomag *	Aflatoxin B1	DON	Zearalenon (F2)	T2 **	Fumonizín **	Egyéb
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

* Toxin3 csomag tartalma: Aflatoxin B1, DON, Zearalenon (F2)

** „1 hetes” vizsgálatok: Minimum rendelhető mennyiség 3db/toxinféle. A 7 munkanapos eredményközlés is előfordulhat.

A mintavétel szabályainak betartása a megrendelő felelőssége. Tudomásul veszem, hogy a mintavétel körülményeire a laboratórium nincs ráhatással, ebből következően a vizsgálati eredmények kizárólag az átadott mintákra vonatkoznak.

Dátum:

Aláírás: