

Фирма која го доставува примерокот:

Име:

Адреса:

Телефон-факс:

Лице за контакт:

Дата на прием:

БАРАЊЕ ЗА ТЕСТИРАЊЕ :

Примерок за тестирање : (Соодветен назив на примерокот/производот)

Означување/лабораториски број на примерокот:

Писмо бр. (ако има пропратно писмо)

Примерокот е доставен од корисникот

Примерокот да биде земен од сручно лице од ЈЗУ ЦЈЗ

Опис на примерокот:

Вид на амбалажа:

Количина:

Вид на тестирања кои се бараат:

- Прилог 5
- Прилог 6
- Прилог 7

Посебни барања:

Забелешка: Доколку нема посебно барање примерокот за тестирање се чува 7 дена по доставување на Извештајот за тестирање.

Други забелешки/отстапувања:

Подносител на барањето: (Име и презиме, Потпис, Дата)

Барањето го прифатил: (Име и презиме, Потпис, Дата)

Барањето го преиспитал: (Име и презиме, Потпис, Дата)

Дали лабораторијата е способна да го исполни барањето	Да	Не
Дали сите методи во барањето се акредитирани	Да	Не
Дали клиентот е известен за неакредитираните методи	Да	Не
Дали клиентот бара Изјава за сообразност	Да	Не
Дали клиентот е запознаен со Правилото за носење на одлука	Да	Не
Дали клиентот е запознаен со Упатството за ракување со доверливи информации	Да	Не

Писмената согласност ја пополнува клиентот

- Ја потврдувам веродостојноста на наведениите податоци

- Заознаен(а) сум со условите за земање, ракување и транспорт на земените примероци

- Се согласувам за изведување на напредни лабораториски анализи

- Лабораторијата не сноси одговорност за начинот на земање на примерокот и неговата количина