ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»
392000, г. Тамбов, ул. Московская, д. 11А
E-mail: vetlab68.priemka@mail.ru
тел. 8 (4752) 72-68-68
Запись в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21ПХ39 от 19.01.2015 г.

Ф-297

№ _____
(Номер присваивается лабораторией)

ЗАЯВКА _____ на проведение испытаний

Заказчик _____
(наименование организации заказчика (Ф.И.О. для физического лица)

Юридический адрес
(или адрес по прописке для физического лица)

ИНН:		**ОГРН:**	

Место отбора проб
(Адрес. Предприятие) _____

Телефон _____ - для внесения в протокол испытания **e-mail**

_____ - для связи со специалистом _____

просит провести испытание образца на соответствие требованиям нормативного документа (ТР ТС, ГОСТ, СТО и пр.)**:**

Основание для проведения лабораторных исследований (оформление декларации о соответствии требованиям технического регламента Евразийского экономического союза (технического регламента Таможенного союза), программа производственного контроля, входной контроль, оформление ветеринарных сопроводительных документов и др.)**:**

и передать результаты испытаний заказчику/представителю заказчика ☐ - лично ☐ - по e-mail

Количество экземпляров протоколов ☐ - согласно области аккредитации ☐ - вне области аккредитации

Методики испытаний определены ☐ - Заказчиком ☐ - ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»

Протокол оформить ☐ - АС «ВЕСТА» ☐ - форма протокола ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»

Наименование образца испытаний	*Дата изготовления (время изготовления)/ Срок годности*	*Масса/Объём партии*	*Вид упаковки доставленного образца*	*Масса пробы для исследования*	*Нормативный документ, регламентирующий правила отбора образца*	*Нормативный документ, на метод испытаний*	*Наименование показателя*
	не указано	не указано		____ проб(ы) (согласно описи)			(согласно описи)

ОПИСЬ

Проба №	**Место взятия пробы (отдел/цех)**	**Точка отбора**	**Определяемые показатели**			

Проба №	Место взятия пробы (отдел/цех)	Точка отбора	Определяемые показатели			

Дополнительные сведения _____

(указываются заказчиком)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА

1. ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» не несет ответственность за информацию, которая становится общедоступной по решению заказчика.
2. Образцы после проведения испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя заказчика.
3. Внесение изменений в протокол испытаний после выдачи возможно только после письменного одобрения/согласования с начальником ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» .
4. В случае не соответствия состояния образца при приеме на испытания, не исключена возможность получения результатов испытаний, несоответствующих установленным требованиям.
5. ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» осуществляет деятельность в соответствии с требованиями ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 и критериев аккредитации.

С ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА И выбранных методиках уведомлен и согласен, с областью аккредитации ознакомлен.

М.П.

_____ (Ф.И.О. заказчика/представителя заказчика) _____ (подпись)

Дата отбора _____ 202___

Время отбора _____

ОТМЕТКА отдела приёма образцов

Образец принял _____ *(подпись)* _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(дата и время)*

Состояние образца при приеме на испытания:

Целостность упаковки ☐ *не нарушена* ☐ *нарушена*

Состояние образца ☐ *соответствует* ☐ *не соответствует*

Отказ от проведения испытаний:

Акт о возврате образца (с указанием причины) №

Информация о непригодности образца (с указанием причины) №

Согласен с информацией, заполненной представителем отдела приёма образцов

_____

_____

подпись заказчика/представителя заказчика с указанием ФИО