**АКТ №**

**ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ**)

**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)*

**Мною,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество исполнителя)*

**на основании**  производственного лабораторного контроля

**отобраны образцы (пробы):** **смывы с объектов внешней среды**

*(наименование продукции)*

**произведенные**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование изготовителя (импортера))*

**с целью контроля на соответствие требованиям**: Инструкции № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010. №78 (**БГКП**)

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Методом**: Инструкция № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010.

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями:** Инструкция № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010.

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Дата, время отбора и доставки в лабораторию:** отбор произведен \_\_\_ и проба доставлена \_\_\_

**Используемое оборудование**: -

**Условия отбора проб:** -

**Условия транспортировки**: автотранспорт (в опломбированном виде)

**Дополнительные сведения**: место проведения испытаний - микробиологическая лаборатория Лидского зонального ЦГЭ.  *(место проведения испытания и др. информация)*

**Примечание**\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образцов (проб) | Кол-во | Место взятия смыва |
| 1 | 2 | 3 | 14 |
| 1 | Смыв с | 1 |  |
| 2 | Смыв с | 1 |  |
| 3 | Смыв с | 1 |  |
| 4 | Смыв с | 1 |  |
| 5 | Смыв с | 1 |  |

**Результаты внешнего осмотра**: видимые дефекты образцов отсутствуют,

**Упаковка:** :пробирки со средой.

**Особые отметки**: -

С областью аккредитации ЛО Лидского зонального ЦГЭ ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности исполнителя) (подпись) (инициалы, фамилия)*

**АКТ №**

**ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ**)

**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)*

**Мною,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество исполнителя)*

**на основании**  производственного лабораторного контроля

**отобраны образцы (пробы):** **смывы с объектов внешней среды**

*(наименование продукции)*

**произведенные**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование изготовителя (импортера))*

**с целью контроля на соответствие требованиям**: Инструкции № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010. №78 (**БГКП**)

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Методом**: Инструкция № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями:** Инструкция № 078-0210 утв. Гл. гос. сан. врачом РБ 19.03.2010.

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Дата, время отбора и доставки в лабораторию:** отбор произведен \_\_\_ и проба доставлена \_\_\_

**Используемое оборудование**: -

**Условия отбора проб:** -

**Условия транспортировки**: автотранспорт (в опломбированном виде)

**Дополнительные сведения**: место проведения испытаний - микробиологическая лаборатория Лидского зонального ЦГЭ.  *(место проведения испытания и др. информация)*

**Примечание**\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образцов (проб) | Кол-во | Место взятия смыва |
| 1 | 2 | 3 | 14 |
| 1 | Смыв с | 1 |  |
| 2 | Смыв с | 1 |  |
| 3 | Смыв с | 1 |  |
| 4 | Смыв с | 1 |  |
| 5 | Смыв с | 1 |  |
| 6 | Смыв с | 1 |  |
| 7 | Смыв с | 1 |  |
| 8 | Смыв с | 1 |  |
| 9 | Смыв с | 1 |  |
| 10 | Смыв с | 1 |  |

**Результаты внешнего осмотра**: видимые дефекты образцов отсутствуют,

**Упаковка:** :пробирки со средой.

**Особые отметки**: -

С областью аккредитации ЛО Лидского зонального ЦГЭ ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности исполнителя) (подпись) (инициалы, фамилия)*

**АКТ №**

**ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ**)

**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)*

**Мною,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество исполнителя)*

**на основании**  производственного лабораторного контроля

**отобраны образцы (пробы):** **смывы с объектов внешней среды**

*(наименование продукции)*

**произведенные**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование изготовителя (импортера))*

**с целью контроля на соответствие требованиям**: Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006. (**патогенные ,т.ч. сальмонеллы**)

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Методом**: Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006.  *(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями:** Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006.

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Дата, время отбора и доставки в лабораторию:** отбор произведен \_\_\_ и проба доставлена \_\_\_

**Используемое оборудование**: -

**Условия отбора проб:** -

**Условия транспортировки**: автотранспорт (в опломбированном виде)

**Дополнительные сведения**: место проведения испытаний - микробиологическая лаборатория Лидского зонального ЦГЭ.  *(место проведения испытания и др. информация)*

**Примечание**\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образцов (проб) | Кол-во | Место взятия смыва |
| 1 | 2 | 3 | 14 |
| 1 | Смыв с | 1 |  |
| 2 | Смыв с | 1 |  |
| 3 | Смыв с | 1 |  |
| 4 | Смыв с | 1 |  |
| 5 | Смыв с | 1 |  |
| 6 | Смыв с | 1 |  |
| 7 | Смыв с | 1 |  |
| 8 | Смыв с | 1 |  |
| 9 | Смыв с | 1 |  |
| 10 | Смыв с | 1 |  |

**Результаты внешнего осмотра**: видимые дефекты образцов отсутствуют,

**Упаковка:** :пробирки со средой.

**Особые отметки**: -

С областью аккредитации ЛО Лидского зонального ЦГЭ ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности исполнителя) (подпись) (инициалы, фамилия)*

**АКТ №**

**ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ**)

**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)*

**Мною,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество исполнителя)*

**на основании**  производственного лабораторного контроля

**отобраны образцы (пробы):** **смывы с объектов внешней среды**

*(наименование продукции)*

**произведенные**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование изготовителя (импортера))*

**с целью контроля на соответствие требованиям**: Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006. (**патогенные ,т.ч. сальмонеллы**)

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Методом**: Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006.  *(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями:** Инструкция МЗ РБ № 4.2.10-15-21-2006, утв. Гл. гос. сан. врачом РБ №120 от 09.10.2006.

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Дата, время отбора и доставки в лабораторию:** отбор произведен \_\_\_ и проба доставлена \_\_\_

**Используемое оборудование**: -

**Условия отбора проб:** -

**Условия транспортировки**: автотранспорт (в опломбированном виде)

**Дополнительные сведения**: место проведения испытаний - микробиологическая лаборатория Лидского зонального ЦГЭ.  *(место проведения испытания и др. информация)*

**Примечание**\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образцов (проб) | Кол-во | Место взятия смыва |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Смыв с | 1 |  |
| 2 | Смыв с | 1 |  |
| 3 | Смыв с | 1 |  |
| 4 | Смыв с | 1 |  |
| 5 | Смыв с | 1 |  |

**Результаты внешнего осмотра**: видимые дефекты образцов отсутствуют,

**Упаковка:** :пробирки со средой.

**Особые отметки**: -

С областью аккредитации ЛО Лидского зонального ЦГЭ ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности исполнителя)*