**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):** **питательные среды**

 *(наименование продукции)*

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

 *(наименование изготовителя (импортера))*

**с целью контроля на соответствие требованиям**: ГОСТ ISO 11133-2016 *(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Методом**: ГОСТ ISO 11133-2016

*(наименование технических нормативных правовых актов)*

**Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями:** ГОСТ ISO 11133-2016 *(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 (приготовления) питательной среды |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**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)*