|  |
| --- |
| ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА |
| ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ»Спартака ул., д. 5, г. Улан - Удэ, Республика Бурятия, 670047, тел/факс: (301-2)-43-70-15/ (301-2)-41-65-76, e-mail: cgebur@mail.ruОКПО 73228432, ОГРН 1050302662300; ИНН/КПП 0323121958/032301001 |

|  |
| --- |
| **Протокол отбора проб (образцов) от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.** |
| **Заказчик:**  |  |
| **Основание для отбора:** | № и дата Договор:  |
| № и дата Заявления: |
|  |  |
| 1. Наименование субъекта права  |  |
| 2. Юридический адрес |  |
| 3. Тип и наименование объекта, где проводился отбор проб (образцов) |  |
| 4. Фактический адрес объекта, где проводился отбор проб (образцов) |  |
| 5. Классификация объекта (по классификатору ПС ЛИС)  |  |
| 6. Цель исследования (по классификатору ПС ЛИС)  |  |

Приложение

 (для заполнения при проведении отбора проб смывов окружающей среды, материала на стерильность)

| Промежуточный порядковый номер пробы | Код пробы (ПС ЛИС) | Наименование пробы (образца) | Место отбора (наименование помещения) | Маркировка образца (для стерильного образца в промупаковке) | Время отбора (ч:мин) | Вес/ объем пробы | НД на методы отбора | Вид исследуемых показателей |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Сведения об обезличивании и опечатывании пробы:  | пробы обезличены, опечатаны |
| 8. Условия транспортировки:  | автотранспорта, в термоконтейнерах с хладоэлементами |
| 9. Дополнительные сведения (в том числе сведения, влияющие на результаты исследований ) |
| - состояние упаковки/ маркировки |  |
| - температура хранения в месте отбора |  |
| - недостаточный объем/ количество проб в месте отбора  |  |
|  Иное: |  |
|  |  |
| 10. Время витаминизации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, температура блюд во время отбора проб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_количество витамина С по раскладке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Меню-раскладка прилагается (подчеркнуть) |
| Сведения о применении фото- и видеофиксации (наименование марка технического средства), иных способах фиксации |  |
| ПОДПИСИ |
| Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов): |
|  |  |  |  |  |
| должность | ФИО |  подпись |
| Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов): |
|  |  |  |  |  |
| должность | ФИО |  подпись |
| 2-й экземпляр протокола отбора проб (образцов) получил |
|  |  |  |  |  |
| должность | ФИО |  подпись |
|  |  |  |
| Сведения о применении фото- и видеофиксации, иных способах фиксации |  |
| (указываются реквизиты техники) |
| \* Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Пункты, заполняемые в ИЛЦ:**Пробы доставлены в ИЛЦ | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_\_\_\_ мин |
| Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб  |  |  |
|  | ФИО | подпись |