

KAASKIRI TAIMEKAITSEVAHENDITE JÄÄKIDE JA MÜKOTOKSIINIDE UURIMISEKS

Täidab uuringute tellija:		Täidab laboratoorium:	
Ettevõtte/eraisiku nimi:		Tellimuse number:	
Registrikood (ettevõtte)/Isikukood (eraisik):			
Kontaktisiku/proovivõtja/tellija nimi ja allkiri:			
Postiaadress:		Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg:	
Sihtnumber:	Telefon:	Proovide vastuvõtja nimi ja allkiri:	
E-post:		Osakonna esindaja allkiri:	

Uuringutulemustest teatamine:		Uuringute eest tasumine:	
<input type="checkbox"/> Tellija tuleb katseprotokollile laborisse ise järele <input type="checkbox"/> Tavapostiga <input type="checkbox"/> Digiallkirjastatud katseprotokoll		Kohapeal <input type="checkbox"/> sularahas või <input type="checkbox"/> pangakaardiga Arvega, arve e-posti aadress:	

Proovi võtmise aeg (kuupäev, kellaaeg):

Proovi nr	Proovi materjal	Tellitavad analüüsid	Labori reg nr

Kliendi märkused: