

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 1
	Страниц: 2
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от 08.08.2024 № 530

Приложение 3 / Ф 02-85

ПОЧВА

№ п/п	Время отбора (от и до)	Характеристика пробной площадки	Тип почвы (суглинистые и глинистые, песчаные и супесчаные, сероземы, дерново-подзолистые, черноземы и др.)	Вид упаковки, тара, емкость, температура при отборе	Масса пробы, (кг) (общий и отдельно по каждой лаборатории)	Исследуемые показатели	Пробы отобраны в соответствии с НД	НД, регламентирующий оценку лабораторных испытаний:
		Точка отбора Фактический адрес точки отбора (улица, дом, дополнительные сведения)						
1	2	3	4	5	6	7	8	9

_____ : _____ доставки в ГПРиКП _____
дата время (заполняет сотрудник ГПРиКП) подпись сотрудника, принявшего пробу

Температура доставленных проб: _____
(заполняет сотрудник ГПРиКП)

ФИО стороннего пробоотборщика: _____

МЕСТО ОТБОРА

Наименование, юридический адрес субъекта: _____

ИНН _____
(заполняется при несовпадении с данными о Заявителе)

Должность, ФИО, направившего пробу (образец) на исследования:

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 2
	Страниц: 2
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от <u>08.08.2024 № 530</u>