



## Mintavételi jegyzőkönyv takarmányminták toxintartalmának vizsgálatához Form 01

### Megrendelő (költsevisező) adatai:

Költsevisező cég neve és címe:

Megrendelő személy neve és telefonszáma:

Eredményközlés email címe:

### A minta/minták származása és egyéb adatai:

Cég neve:

Település:

Telephely (major, tanya, stb.)

Mintavételt végző személy neve:

Termelésellenőr neve, kódja:

Mintavétel dátuma:

Minták száma:

	Minta megnevezése		Tegyen X-et a kért vizsgálatához:							Egyéb
	takarmány típusa	egyedi jelölés	Toxin3 csomag *	Aflatoxin B1	DON	Zearalenon (F2)	T2 **	Fumonizin **	Ochratoxin **	
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

\* Toxin3 csomag tartalma: Aflatoxin B1, DON, Zearalenon (F2)

\*\* „1 hetes” vizsgálatok: minimum mintaszám 3db/megrendelés, eredményközlés a beérkezéstől számított 1 hét.

A mintavétel szabályainak betartása a megrendelő felelőssége. Tudomásul veszem, hogy a mintavétel körülményeire a laboratórium nincs ráhatással, ebből következően a vizsgálati eredmények kizárólag az átadott mintákra vonatkoznak.

Dátum:

Aláírás: