|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Анализ заявки проведён** | Регистрационный номер  « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.  Отдел № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителю филиала- главному врачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в \_\_\_\_\_\_\_\_ области»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявка**

на проведение лабораторных исследований, испытаний, измерений

**Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИП ЮЛ малый бизнес ЮЛ средний бизнес ЮЛ прочее Частное лицо**

**В лице** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Просит (нужное отметить)**

**Провести лабораторные исследования, испытания, измерения**

**Выдать протокол лабораторных испытаний**

**Провести отбор образцов (проб)**

**Выдать экспертное заключение по результатам испытаний**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Сан-химия |
|  | Бактериология |
|  | Радиология |
|  | Физ.факторы |
|  | Токсикология |
|  | ГМО |
|  | Паразитология |
|  | Вирусология |

Проведение испытаний (сан-эпидзаключение, внутренний контроль, производственный контроль и прочее)

В соответствии (нужное подчеркнуть): Единые сан.правила, СанПин, ТУ, Технический регламент, прочее

Заявитель ознакомлен с кодами испытаний и областью аккредитации; порядком и условиями проведения ЛИ

В испытаниях (измерениях) прошу использовать следующий метод: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (исследований, измерений) поручаю испытательному лабораторному центру филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области» в городах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и др.

К заявке прилагаются документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ответственного представителя, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На возврат образцов (проб) не претендую

Печать предприятия, ФИО, подпись