

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ...»

...ФИЛИАЛ

Аккредитованный Объединенный Испытательный лабораторный центр  
Адрес места осуществления деятельности

Аттестат аккредитации  
№ RA.RU.

ПРОТОКОЛ ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ)

Дата отбора «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Наименование Заявителя: \_\_\_\_\_

Юридический адрес Заявителя: \_\_\_\_\_

Место отбора: \_\_\_\_\_

Наименование объекта. Юридическое лицо. Фактический адрес.

Вид объекта: ☐ предприятие торговли; ☐ пищевая промышленность; ☐ предприятие общественного питания;  
☐ детское дошкольное учреждение; ☐ общеобразовательное учреждение; ☐ детское оздоровительное учреждение;  
☐ коммунальный объект; ☐ промышленное предприятие; ☐ лечебно-профилактическое учреждение,  
☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

Основание для отбора: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
вид документа (распоряжение, предписание, поручение, определение, письмо, договор и др.)

Цель отбора: ☐ обеспечение надзора плановое; ☐ обеспечение надзора внеплановое; ☐ эпидпоказания;  
☐ гос. регистрация; ☐ производственный контроль; ☐ соц.-гиг. мониторинг; ☐ сан.-эпид. экспертиза;  
☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

Источник финансирования: ☐ федеральный бюджет; ☐ платные работы и услуги

Наименование образца (пробы): \_\_\_\_\_

НД на методы отбора: \_\_\_\_\_

НД, регламентирующий объём исследований и оценку: \_\_\_\_\_

Условия отбора и краткое описание процедуры отбора: \_\_\_\_\_

Условия доставки проб(ы): ☐ автотранспорт; ☐ изотермическая емкость; ☐ с охлаждением; ☐ без охлаждения

№ п/п	*Код пробы	Время отбора	Точка отбора	**Тара, упаковка	**Масса пробы	Определяемые показатели

\*\* - указывается для каждой составной части пробы

Измерения, выполненные на месте отбора (указать определяемый показатель и полученный результат)

Примечание: \_\_\_\_\_

Пробу(ы) отобрал \_\_\_\_\_

должность

подпись

Ф.И.О

Проба(ы) отобрана(ы) в присутствии:

☐ представителя объекта

должность

подпись

Ф.И.О

☐ представителя Управления

Роспотребнадзора

должность

подпись

Ф.И.О

-----  
\*Информация заполняется в ИЛЦ

Пробу(ы) в ИЛЦ доставил \_\_\_\_\_

должность

подпись

Ф.И.О

Пробу(ы) в ИЛЦ принял \_\_\_\_\_

должность

подпись

Ф.И.О

дата, время

Протокол составляется в двух экземплярах