**НАПРАВЛЕНИЕ**

 **в отдел приёма образцов на проведение исследований**

**(Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № RA.RU.510127 выдан 21 августа 2015 г.**

***от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.***

|  |
| --- |
| ***Заявитель:*** |
| ***Наименование пробы:***  |
| ***Количество (объём, масса) образца:*** |
| *Цель исследования:* |
| *На соответствие требований:*  |
| *Перечень показателей:* | *Регламентированное значение, ед.измерения* | *НД на методы исследований (испытаний)* | *Регистрация отклонений от исследований (испытаний)* | *Привлеченная лаборатория – субподрядчик* |
| I. Санитарно-химические показатели***:*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| II. Радиологические исследования:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| III.Микробиологические исследования***:*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Подпись заказчика:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

***Подпись сотрудника ОПО*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*