|  |
| --- |
| **ZLECENIE WYKONANIA BADANIA MLEKA SUROWEGO OD KRÓW nr**1. **Zawartość tłuszczu, białka, kazeiny, laktozy, suchej masy i mocznika** oznaczonych metodą spektometrii w średniej podczerwieni – parametr akredytowany przez PCA zgodnie z normą PN-ISO 9622:2015-09 z zastosowaniem aparatu MilkoScan FT+.
2. **Liczba komórek somatycznych** oznaczana metodą cytometrii przepływowej - parametr akredytowany przez PCA, zgodnie z normą PN-EN ISO 13366-2:2007 z zastosowaniem aparatu Fossomatic FC.
 |
| **Zleceniodawca:** Imię, nazwisko/nazwa, adres, NIP: | Nr obory / kod klienta |
|  |  |
| Telefon kontaktowy |
|  |

|  |
| --- |
| Rodzaj próbek: mleko zbiorcze  diagnostyczne  \* |
| Ilość próbek |
| Oznakowanie |
| Sprawozdanie z badań odbiorę: osobiście  , pocztą  , e-mailem na adres  \*: |  |
| Data pobrania próbek |  | Pobierający imię, nazwisko  |  |
| **CEL BADANIA:** Zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie  */*Potrzeby własne \* Plan pobierania próbek: jednorazowo  / zgodnie z planem (wskazanie planu) /poza planem  \*Sposób pobrania próbek: instrukcja zewnętrzna  / zalecenie PFHBiPM  / inny sposób  \*Proszę o stwierdzenie zgodności dla wyników z wymaganiami wg. zasady podejmowania decyzji |
| Proszę o podanie na sprawozdaniu niepewności pomiaru: Tak  / Nie  \* |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:**W celu spełnienie obowiązku Administratora na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną znajdującą się na stronie www.pfhb.pl/rodo. |  |
| */data i podpis zleceniodawcy/* |

|  |
| --- |
| **PRZEGLĄD ZLECENIA / UWAGI:** |

*\* - zaznacz  właściwe*