

ZLECENIE WYKONANIA BADANIA PROBKI PASZY**metodą spektrometrii bliskiej podczerwieni: nr**

Zleceniodawca: imię i nazwisko lub nazwa klienta, adres		Nr obory					
		NIP					
Oznakowanie próbki:							
Region Oceny /Oddział				Inne (np. abonament)			
Kiszonka z kukurydzy		Miejsce pobrania: balot/pryzma/silos Data pobrania paszy:		1. Data zbioru:			
Kiszonka z traw				2. Nr pokosu:			
Kiszonka z lucerny				3. Struktura paszy: prawidłowa/mazista*			
Kiszonka motylkowych z trawami				4. Obecność pleśni: tak/nie*			
Siano łąkowe				5. Stosowane dodatki mineralne (TMR):			
Kiszony ziarno kukurydzy							
TMR na bazie kiszonki z kukurydzy							
Pasza pełnoporcjowa (bez dodatków mineralnych i wit.)			Stosowane dodatki do paszy badanej				
Zboża (śruty)							
Surowce białkowe (śruty, makuchy, nasiona rzepaku, soi)							
Inne rodzaje pasz (suszone wysłodki buraczane, otręby, DDGS)							
Zielonka z kukurydzy							
Próbkę pobrał:			Telefon/ e-mail do kontaktu:				
Sprawozdanie z badań odbiorę: osobiście, pocztą, pocztą e-mail*							
INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:							
W celu spełnienia 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 .							
Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi realizacji zlecenia oraz informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych							
			/data i podpis zleceniodawcy/				
PRZEGLĄD ZLECENIA – OCENA STANU PRÓBK							
Opakowanie próbki: właściwe / niewłaściwe*			Uwagi Laboratorium Dodatkowe ustalenia z klientem				
Zabezpieczenie próbki: właściwe / niewłaściwe*							
Objętość próbki: właściwa / niewłaściwa*							
Zapach próbki: swoisty / nieswoisty*							
Barwa próbki: właściwa / niewłaściwa*							
Struktura próbki: rozdrobniona / nierozdrobniona							
Pleśń w próbce: nieobecna / obecna*							
Próbkę: przyjęto / nie przyjęto* do badań			W przeglądzie zlecenia uczestniczył / nie uczestniczył* zlecający				
..... data i podpis		 data i podpis				
Badanie próbki wykonano w programie pomiarowym:							
							podpis

*niepotrzebne skreślić

Szare pole wypełnia zleceniodawca