



MEGRENDÉLŐLAP MIKROBIOLÓGIAI VIZSGÁLATRA

A megrendelő adatai:			
Név			
Cím			
Adószám		Kapcsolattartó	
Telefonszám		E-mail cím	

Mintaadatok:

Mintavétel ideje: _____ Mintavétel felelőse: _____

Megnevezés / kiserelés, tömeg	Minta jele	Vizsgálati igény	Laborkódszám (a laboratórium tölti ki)

A vizsgálati eredmények érvényességét befolyásoló lényeges körülmények (a laboratórium tölti ki):

Vizsgálati jegyzőkönyv átvétele: Személyesen Postai küldemény E-mail

Cím: _____

Kiegészítő adatok:

A megrendelő nyilatkozatai:

A laboratórium általános szerződési feltételeit¹ elfogadom.Nyilatkozom, hogy magánszemély megrendelő vagyok és a laboratórium adatkezelési tájékoztatóját² megismertem. Hozzájárulok, hogy a mikrobiológiai vizsgálatokat külső szolgáltató végezze el³. A vizsgálandó terméket fogyasztásra, forgalmazásra kész állapotban mintáztam. Igen Nem ¹ www.bacsag.hu/aszf² www.bacsag.hu/gdpr³ SYNLAB Hungary Kft. (1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.)Kelt: _____
Megrendelés dátumaP.H. _____
Megrendelő aláírása

Átvette: _____	Átvizsgálta: _____
----------------	--------------------