

Вінницька регіональна державна лабораторія  
Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів

**Журнал реєстрації зразків**

у \_\_\_\_\_ відділі

Розпочато: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020р.

Закінчено: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020р.

Відповідальні за ведення: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контроль

ведення: \_\_\_\_\_

ПІБ, зразок підпису \_\_\_\_\_

Ліва сторона журналу:

№ п/п	Ідентифікаційний номер	Дата надходження	Час надходження	Найменування дослідного зразку	Місце зберігання зразку на період дослідження
1	2	3	4	5	6

Права сторона журналу:

Найменування показника	МД стосовно методів дослідження	Прізвище лікаря, який отримав зразок	Дата надання звіту	Дата утилізації	Підпис лікаря, який отримав зразок	Підпис особи, яка провела утилізацію
7	8	9	10	11	12	13