

**PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK – OBIEKTY Z OBSZARU PRODUKCJI ŻYWNOŚCI
(WYMAZY Z POWIERZCHNI)**

Zleceniodawca:	Data i godzina pobrania – osoba pobierająca:

Lp.	Miejsce pobrania próbek:	Rodzaj wymazu:	Wielkość badanej powierzchni (cm ²):	Kierunki badań: *						
				Liczba drobnoustrojów	Liczba <i>Enterobacteriaceae</i>	Liczba drożdży i pleśni	Obecność bakterii z grupy coli	Obecność gronkowców koagulazo +	Obecność <i>Salmonella</i> spp.	Inne
1		<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
2		<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
3		<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
4		<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
5		<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							

6	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
7	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
8	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
9	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
10	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
11	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
12	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							
13	<input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka** <input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> inna							

* - zaznaczyć X, w którym kierunku ma być badana próbka

** - gąbka zwilżona 10 ml buforu neutralizującego. W przypadku zastosowania innej objętości, informację zapisać w Uwagach do Umowy/zlecenia.

.....

Podpis zleceniodawcy