

Власник материјала:

назив и адреса, ПИБ (за предузећа и предузетнике), БПГ и ЈМБГ (за пољопривредна газдинства)

Наручилац испитивања:

назив и адреса, ПИБ (за предузећа и предузетнике), БПГ и ЈМБГ (за пољопривредна газдинства)

Број:

Место и датум:

ПРЕДМЕТ:

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПИТИВАЊЕ И ДОСТАВУ МАТЕРИЈАЛА
НАУЧНОМ ИНСТИТУТУ ЗА ВЕТЕРИНАРСТВО "НОВИ САД"**
21000 Нови Сад, Руменачки пут 20,
тел. 021/ 4895-333, 4895-334, 4895-335; факс 021/ 4895-344

1. ПОДАЦИ О УЗОРКУ

Врста:

Порекло:

Укупна количина из које је узет узорак:

Датум производње:

Ознака узорка:

2. ПОДАЦИ О УЗОРКОВАЊУ

Место, датум и време узорковања:

Број узорака:

Начин узорковања:

Узорковао:

3. ВРСТА ИСПИТИВАЊА:

4. ОСТАЛИ БИТНИ ПОДАЦИ:

(Анамнестички, епизоотиолошки, клинички, патоанатомски, вакцинација-када и чим, лечење-када и чим итд)

Извештај доставити:

1. _____
2. _____
3. _____

Преиспитивање захтева извршио/ла:

Датум:

Потпис и печат овлашћеног лица:

ЈМБГ или бр ЛК за приватна лица

Корисник је сагласан са следећим:

- ☐ Институт поступа са личним подацима у складу са Законом о заштити података о личности.
- ☐ Све информације добијене од корисника и настале током лабораторијских активности су власништво корисника и поверљиве. Уколико закон налаже њихово откривање, Институт ће поступити у складу са тим и обавестити корисника, осим ако је то законом забрањено.
- ☐ Да екстерни испоручилац изврши специфичне лабораторијске активности ако постоји потреба.
- ☐ Изабралим правилом одлучивања.

Корисник захтева:

- ☐ Издавање стручног мишљења.
- ☐ Издавање изјаве о усаглашености.