

Власник материјала:

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

Наручилац испитивања:

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

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; prijemno@niv.ns.ac.rs

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)

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.
- Изабраним правилом одлучивања.

Корисник захтева:

- Издавање стручног мишљења.
- Издавање изјаве о усаглашености.

Извештај доставити:

- _____
- _____
- _____

Потпис корисника:

ЈМБГ или бр ЛК за физичка лица

Напомена о стању узорка на пријему: _____

Преиспитивање захтева извршио/ла: _____

Датум: _____