

АКТ ПРИЕМА ПРОБЫ		№	Дата	
			Время	
ОБЪЕКТ ИСПЫТАНИЙ: <input type="checkbox"/> почва <input type="checkbox"/> донные отложения <input type="checkbox"/> отходы <input type="checkbox"/> иное _____				
Заказчик испытаний				
Договор на анализ (заявка, счет)		от	№	
Объект, на котором отобраны пробы				
Адрес объекта (местоположение)				
Наименование пробы				
Наименование определяемого показателя		№ точки отбора проб		
Дата отбора проб				
Время отбора проб		:	:	:
Глубина отбора (м)				
рН (водородный показатель)		<input type="checkbox"/>		
Хлорид <input type="checkbox"/> Сульфат <input type="checkbox"/> Нитрат <input type="checkbox"/>		X		
Фосфат <input type="checkbox"/> Нитрит <input type="checkbox"/>				
Аммоний - ион		<input type="checkbox"/>		
Азот общий		<input type="checkbox"/>		
Фосфор общий		<input type="checkbox"/>		
Нефтепродукты		<input type="checkbox"/>		
Подвижная форма металлов:		X		
Cd <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Ni <input type="checkbox"/> Zn <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/>				
Валовая форма металлов:		X		
Cd <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Ni <input type="checkbox"/> Zn <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/>				
Ртуть		<input type="checkbox"/>		
Фенол (ы)		<input type="checkbox"/>		
Пестициды (ХОП)		<input type="checkbox"/>		
Полихлорбифенилы (ПХБ)		<input type="checkbox"/>		
Биотестирование		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
Материал контейнера				
Масса (объем) пробы, кг (дм ³)				
Особые отметки о поступивших пробах:			Рег.№ запроса на анализ (протокол)	
Охлаждение	<input type="checkbox"/> пассивное	<input type="checkbox"/> активное	<input type="checkbox"/> без охл.	
Пломба №				
Тип пробы, агрег. состояние или/и физ.форма	Шифр пробы			

Проверка состояния проб/образцов, поступивших на исследование
(заполняется лабораторией при поступлении – нужное отметить) :

Несоответствия: выявлены / не выявлены

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | отсутствует консервация для показателя _____ |
| <input type="checkbox"/> | нарушены условия транспортировки (нагрев, повреждение тары, пробы) _____ |
| <input type="checkbox"/> | нарушены сроки доставки проб _____ |
| <input type="checkbox"/> | не установлена чистота контейнеров (тары) _____ |
| <input type="checkbox"/> | материал контейнеров (тары) не соответствует требованиям НД _____ |
| <input type="checkbox"/> | маркировка пробы не удовлетворительна, сложно идентифицируема _____ |
| <input type="checkbox"/> | иное _____ |

Представитель заказчика извещен о влиянии отмеченных факторов на достоверность результатов лабораторных исследований

Я, _____, извещен о
Ф.И.О., должность
выявленных несоответствиях. Анализ несоответствующих проб _____

(прошу продолжить, прошу прекратить)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Роспись

Дополнительные сведения о процедуре отбора проб (документы, справки и т.д.):

Контрольный срок завершения исследований – до « ____ » _____ 20 ____ г.

О готовности протокола Вы можете узнать по телефонам: (4012) 35-54-30; 35-54-60

Ф.И.О. и подпись представителя заказчика:

Реквизиты доверенности представителя	
Контактный телефон, e-mail	

Ф.И.О. и подпись представителя лаборатории, принявшей пробы: