Mikrobioloogia labor

Eesti, Tartu, Riia 181A, (+372) 7381 754

**KAASKIRI ÕHUPROOVIDE MIKROBIOLOOGILISEKS UURIMISEKS**

**Kaaskiri nr. M-....................**

|  |
| --- |
| ANALÜÜSIDE TELLIJA: |
| Nimi: |  |
| e-post: |  |
| Postiaadress: |  |
| Postiindeks: |  | **Telefon:** |  |
| **Jrk nr** | **Proovivõtukoht** | **Eksponeerimise aeg** | **Proovivõtu kuupäev** | **Proovivõtuvahend** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **Märkused**............................................................................................................................................................................... |
| **MIKROBIOLOOGILISED ANALÜÜSID****(analüüsi ette märkida proovide numbrid, millest soovite lasta analüüsi teha)** |
|  | Hallitus – ja Pärmseened\*Sedimentatsioonimeetod, DG18 25 °C aeroobne |  | Mikroorganismide üldarv\* Sedimentatsioonimeetod, PCA 30 °C aeroobne |
|  - akrediteerimata meetod |
| **Proovide võtja nimi:** | **Proovide laborisse saabumise kuupäev:** |
|  |  |
| **Uurimistulemustest teatada:** |
| Posti teel |  | (tähista ristiga) |
| Tellija tuleb laborisse järele |  |
| Koopia e-postiga (pdf-fail) |  |
| **Analüüside eest tasub tellija:** |
| Arvega |  | (tähista ristiga) |
| Sularahas |  |
| Olen nõus, et antud tööga seotud dokumente ja tulemusi näeb kolmas osapool (nt Eesti Akrediteerimiskeskus):  | jah |  |  (tähista ristiga) |
| ei |  |
| **(SIIT EDASI TÄIDAB LABOR)** |
| **Analüüsi teostaja:** |  |