

ZAPISNIK O VZORCU ZA MONITORING

NALOGA, ANALIZA

Naslov	
Št. pogodbe, naročila	0 6 2 1 1 7 8 6 6 0 2 1 0 6 2 - 1 7 8 6 6 0 2 1 6 0 2

NAROČNIK ANALIZE

Naziv	
Naslov	
Odgovorna oseba	
Telefon	0 6 2 - 1 7 8 6 6 0 2 1
Fax	0 6 2 - 1 7 8 5 6 0 2 1

IZVAJALEC ANALIZE

Naziv	
Naslov	
Odgovorna oseba	
Telefon	0 6 2 - 1 7 8 6 6 0 2 1
Fax	0 6 2 - 1 7 8 5 6 0 2 1

PODATKI O ZAPISNIKU

Številka zapisnika	Z 6 4 - 0 1 2 9 9 8
Datum in čas vzorčenja	d d m m l l l l u u m m
Priimek in ime	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Podpis	
Lastnik živila (blaga)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Podpis	
Uvoznik	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Podpis	
Špediter	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Podpis	

PODATKI O VZORCU

Naziv (ime)	<input checked="" type="checkbox"/> Vrtnina
Deklarirano ime	<input checked="" type="checkbox"/> Vrtnina - zmrznjena špinača
Proizvajalec	<input checked="" type="checkbox"/> Vrtnarija Tulipan
Država - izvor	<input checked="" type="checkbox"/> SLO
Država - izvoznica	
Količina pošiljke	Enota KG <input checked="" type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> KOM <input type="checkbox"/> Količina
Velikost vzorca	Enota KG <input checked="" type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> KOM <input type="checkbox"/> Količina

PODATKI O VZORČEVALNEM MESTU

Mesto odvzema (naslov)	Skladišče Povrtnina, Ulica 12. Mesto
Mesto odvzema (prostor)	Skladišče A
Mesto odvzema (prostor)	Skladišče A
Podatki o vzorčevalnem mestu (načinu skladiščenja)	

PODATKI O NAČINU TRANSPORTA IN SKLADIŠČENJA VZORCA

Način transporta	Hladilna torba
Način skladiščenja	Temperatura < 4oC
Način skladiščenja primerjalnega vzorca	Temperatura < 4oC
Lokacija skladiščenja primerjalnega vzorca	Izpostava inšpekcijske enote

PROGRAM MERITEV IN ANALIZE

Pogodba	<input type="checkbox"/>
Ponudba	<input type="checkbox"/>
Posebna določila	<input type="checkbox"/>
Organoleptična analiza	<input type="checkbox"/>
Aditivi	<input type="checkbox"/>
Kemijski elementi	<input type="checkbox"/>
Organske spojine	<input checked="" type="checkbox"/> Pesticidi
Organske spojine	<input type="checkbox"/>
Organske spojine	<input type="checkbox"/>
Organske spojine	<input type="checkbox"/>
Organske spojine	<input type="checkbox"/>
Mikrobiološka preiskava	<input type="checkbox"/>
Parazitološka preiskava	<input type="checkbox"/>
Antibiotiki	<input type="checkbox"/>
Mikotoksini	<input type="checkbox"/>
Hormoni	<input type="checkbox"/>
Ostanki zdravil	<input type="checkbox"/>
Drugo	

PREDAJA IN PREVZEM VZORCA V PRESKUSNEM LABORATORIJU

Datum

d	d	m	m	l	l	l	l
---	---	---	---	---	---	---	---

Prisotne osebe

Vzorec prinesel	Priimek in ime	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>
	Priimek in ime	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>
Vzorec prevzel	Priimek in ime	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>
	Priimek in ime	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>

Ugotovitve pri prevzemu vzorca

PRILOŽENI DOKUMENTI

Dokument	<input type="checkbox"/>
Dokument	<input type="checkbox"/>
Dokument	<input type="checkbox"/>
Dokument	<input type="checkbox"/>
Dokument	<input type="checkbox"/>

Ugotovitve pomembne za poteka preiskave