

КрасГМУ

Наименование учреждения _____

Медицинская документация

Форма N 342-у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. N 1030

АКТ N _____

отбора проб пищевых продуктов

от " ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование объекта и его адрес _____

Время отбора проб _____, доставки _____; условия
 транспортировки и хранения _____
 причина отбора проб _____

Дополнительные сведения _____

NN пробы	Наименование пробы (вид, сорт)	Завод изгото- витель	Дата выработки и N смены	Величина и N партии	Вес, объем пробы	N документа, по которому получен продукт	Вид тары, упаковки	НТД, в соответств ии с которой отобрана проба	Цель исследо- вания	Приме- чание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Должность, фамилия отобравшего пробу _____

Подпись _____

Должность, фамилия представителя обследуемого объекта, в
присутствии которого отобраны пробы _____

Подпись _____

Акт составляется в двух экземплярах