

## PROBENAHMEPROTOKOLL

### AUFTRAGGEBER

Name / Firma:	
Kontaktperson:	
Strasse / Hsnr:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	

### PROBENNAHME

Datum / Uhrzeit:	
Probennehmer:	

### PROBENBESCHREIBUNG

Probenbezeichnung:		
Probenart:	- Tagesproduktion <input type="checkbox"/>	- Wareneingang <input type="checkbox"/>
		- Rückstellprobe <input type="checkbox"/>
Hersteller:		
Charge/Lot/ID:		
Produktionsdatum:		
MHD / VD:		

### UNTERSUCHUNGSaufTRAG

<input type="checkbox"/> GKZ	<input type="checkbox"/> Salmonellen	<input type="checkbox"/> List. monoc.
<input type="checkbox"/> E.coli	<input type="checkbox"/> Staph. aureus	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**wird vom Labor ausgefüllt**

Labor-ID:	
Probeneingang:	Eingangstemperatur:
Verpackung:	