

Чек-лист входного контроля поступающих проб

К заявке:

Продукция:

Изготовитель: ООО « _____ »

Информация от заказчика

Образец	Дата (время) изготовления	Количество образцов и/или масса образца	Характеристика упаковки	Условия транспортировки	Температура образца (при необходимости)	Акт Отбора (имеется/отсутствует, № , дата)	НД на методы отбора

Заполняется представителем ИЛ

Дата поступления в ИЛ: __

Время поступления в ИЛ: __

Образец	Количество образцов и/или масса образца	Результат наружного осмотра упаковки	Условия транспортировки	Температура образца (при необходимости)*	Заключение	Примечание

Методы испытаний (исследований, измерений) с Заказчиком согласованы.

Подписи:

Представитель заказчика

Ф.И.О._____
подпись

Представитель ИЛ, принявший пробы

Ф.И.О._____
подпись

*Температурные условия при транспортировке образца