

Phụ lục III

TEM NIÊM PHONG MẪU

(Ban hành kèm theo Thông tư số 14/2011/TT-BYT ngày 01 tháng 4 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cán bộ lấy mẫu (Ký, ghi rõ họ tên)	TEM NIÊM PHONG MẪU Tên sản phẩm Mã số mẫu 	Đại diện cơ sở được lấy mẫu (Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có)) , ngày..../..../20...
Trưởng Đoàn kiểm tra (Ký, ghi rõ họ tên) , ngày..../..../20...		

Ghi chú: Mã số mẫu do cơ quan kiểm nghiệm đánh mã để kiểm soát trong quá trình kiểm nghiệm.

Nguồn: Thông tư 14/2011/TT-BYT