

Вх № ЗД- \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

**Заявка**

**на проведение тестирования образцов картофеля**

**на наличие зараженности**

|  |  |
| --- | --- |
|  Дата сдачи |  |
|  Организация |  |
|  Представитель (ФИО, подпись) |  |
|  Контактная информация (телефон, e-mail) |  |
| **Образцы** |
| № | Описание(сорт, репродукция, код, происхождение и т.п.) | Кол-во клубней/листьев | Вид анализа | Код(Присваивается при поступлении) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Образец принял,

сотрудник ИЛ «ИЦ «ФитоИнженерия» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО дата

Согласованная дата готовности результатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата ФИО