

1-Client Job no#															Échantillon attribué	Poids à la réception
2- Nom de la Compagnie																
3-Personne responsable:																
4-Adresse:																
5- Courriel :																
6- Téléphone																
7- Personne contact-comptabilité																
IDENTIFICATION	Date	Location	Lot	Qty	S'IL VOUS PLAÎT COCHER LES CASES POUR LES ANALYSES DEMANDÉES											
1- 8	9	10	11	11A												
2-																
3-																
4-																
5-																
6-																
7-																
8-																
9-																
10-																
RAPIDE___ RÉGULIER ___FÊTES_____	15 Signature _____ DATE _____				Laboratory Use Only 16 Date: _____ Time: _____ Temperature: _____ Storage: CAP 074 : _____ CAP073: _____ Signature : _____											

GARANTIE ET LIMITES DE RESPONSABILITÉ : Notre garantie se limite à l'exactitude des échantillons reçus. Nous n'assumons aucune responsabilité quant aux fins pour lesquelles le client utilise les résultats des tests, ni quant aux autres garanties explicites ou implicites, y compris les garanties d'adéquation à des fins particulières ou de qualité marchande fournies par le client. Ces termes et conditions remplacent les termes et conditions contradictoires indiqués sur tout bon de commande, ou tout autre ordre de travail soumis par le client. REMARQUE : La signature est requise pour que l'analyse commence. Veuillez communiquer avec le laboratoire pour tout renseignement supplémentaire non fourni.

CONFIDENTIALITÉ : Tous les travaux seront effectués de façon confidentielle. Les résultats ne sont communiqués qu'au client ou à son agent désigné.

Description

1. **Emploi client numéro** : (Facultatif) Le numéro que vous avez donné à cet emploi. Habituellement un nombre unique.
2. **Nom de l'entreprise** ou du client : (requis) C'est votre nom ou celui de votre entreprise. Il sera imprimé sur le rapport final en tant qu'entreprise.
3. **Personne contact-**: Le nom de la personne responsable de la demande d'analyse.
4. **Adresse** : (requis) L'adresse de votre entreprise .
5. **Courriel** : (Requis) Nous aurons également besoin de ces informations, si vous souhaitez que nous vous contactons par e-mail .
6. **Téléphone** : Le numéro de téléphone de votre entreprise.
7. **Personne contact-comptabilité** : (requis) Le nom du contact est votre nom ou celui de la personne que vous voulez sur le rapport. Le contact avec la facture est le nom qui sera indiqué sur la facture, s'il est différent du contact régulier.
8. **Identification de l'échantillon** : (requis) C'est le numéro ou l'identification que vous donnez à un échantillon. (c.-à-d. viande, fromage,).
9. **Date recueillie** : (requis) Date à laquelle vous avez prélevé les échantillons.
10. **Emplacement/description de l'échantillon** : Description de lot d'où vient l'échantillon (c.-à-d., plan1, section 4, ...)
11. **Lot** ; Le numéro de lot 11 A - Quantité ; la quantité de l'échantillon que vous envoyez
12. **Identification des pathogènes** : (Requis) Cet endroit est réservé au type d'agents pathogènes testés. (E.coli., Listeria mono....)..
13. **Délai d'exécution requis** : (Requis) « S » est le redressement standard « R » est un délai d'exécution précipité, et « H » est un service de vacances, qui comprend à la fois les jours fériés et les fins de semaine.
14. **Test autorisé par** : (Requis) Une signature d'autorisation doit être sur le formulaire pour que les échantillons soient analysés. Veuillez imprimer votre nom, signer et dater le formulaire.
15. **Réservé au laboratoire pour réception.**

