*Пожалуйста отправляйте пробы способами, предварительно согласованными с представителем лаборатории по адресу*: **ООО «АГРОПЛЕМ», 115409, г. Москва, Каширское шоссе, дом 49, этаж 2, помещение XIII**

***Образцы, пришедшие без заявки, не принимаются к проведению испытаний***

***Материал (пробы) принимается в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9.00 до 17.00***

**Заявка на проведение лабораторных испытаний**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Общие сведения** | | | |
| ***Заказчик***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименование заказчика, контактную информацию (номер телефона, электронная почта), ИНН* | | |  |
| ***Место отбора***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименование хозяйства, населённого пункта, где были отобраны образцы* | | |  |
| ***Наименование объекта (объектов) и кол-во***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименования образцов и их количество* | | |  |
| **Позиции, на которые следует происследовать доставляемый материал** | | | |
| **Название испытания** | **Метод исследования (ИФА/ПЦР/биохимия)** | **Дополнительная информация, указываемая по желанию заказчика (клиническая картина, данные о вакцинации, эпизоотологические данные и пр.)** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

**\*подробную опись проб с идентификационными данными можно приложить дополнительно в удобной для заказчика форме**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата Подпись ФИО