

ЗАТВЕРДЖЕНО

(посада керівника об’єкту)

Підпис

ПІБ

« » 202 р.

МП

ЗАГАЛЬНИЙ ОБСЯГ

лабораторних досліджень та інструментальних вимірів продукції у відповідності з вимогами санітарного законодавства та вимогами нормативних документів

(найменування суб’єкта господарювання)

(юридична адреса)

(фактична адреса, контактний телефон та особа)

№№	Найменування продукції, що випускається, сировини та матеріалів, що використовуються у виробництві (допоміжні матеріали, вода, дезінфікуючі засоби, тощо)	НТД на продукцію, сировину, тощо	Показники якості, безпечності (згідно НТД, висновку санітарно-епідеміологічної експертизи продукції)	Джерело виробничих факторів (з НТД, висновку санітарно-епідеміологічної експертизи продукції)	Кратність, періодичність досліджень згідно вимог НТД, висновку санітарно-епідеміологічної експертизи продукції	Кількість досліджень на рік
1	2	3	4	5	6	7