

## ЗАТВЕРДЖЕНО

(посада керівника об'єкту)

Підпис \_\_\_\_\_ ПІБ \_\_\_\_\_  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ 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	3	4	5	6	7	8