



Saapumispvm	Dnro
-------------	------

Täytä koneella tai selvästi tekstaten. Tutkimus on maksullinen. Ruokavirasto ei tutki näytteistä salmonellaa: näytteet salmonellatutkimuksiin pyydetään toimittamaan Ruokaviraston hyväksymiin laboratorioihin.

YHTEYSTIEDOT

Tutkimuksen tilaaja / elintarvikealan toimija		Y-tunnus
Osoite	Puhelin	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite		
Näytteen lähettäjä (jos eri kuin tilaaja)		Y-tunnus
Osoite	Puhelin	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite		
Tutkimuksen maksaja (jos eri kuin tilaaja)		Y-tunnus
Osoite	Puhelin	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite		

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Ruokavirasto pidättää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tulokset voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa.

NÄYTTEENOTTO

<input type="checkbox"/> Siemenerän alustava testaus ennen tuotantoa, näytteenä esi-idätyksessä tuotetut:		<input type="checkbox"/> Idut <input type="checkbox"/> Itujen kasteluun käytetty vesi
<input type="checkbox"/> Tuotannon aikainen testaus, näytteenä:		<input type="checkbox"/> Idut <input type="checkbox"/> Itujen kasteluun käytetty vesi
Idätyksen aloituspäivä	Näytteenottopäivä	Osanäytteiden lukumäärä (min. 5)



SIEMENERÄ

Lajike / lajikkeet		Erätunniste	
Toimittaja		Eräkoko (kg)	
Parasta ennen	Pakkauspäivä	Saapumispäivä	Alkuperämaa

TUTKIMUSTODISTUS LÄHETETÄÄN

<input type="checkbox"/> Tutkimuksen tilaajalle	<input type="checkbox"/> Näytteen lähettäjälle	<input type="checkbox"/> Tutkimuksen maksajalle
<input type="checkbox"/> Muu	Osoite	

VASTAUSTA TOIVOTAAN TUTKIMUSTODISTUKSEN LISÄKSI

<input type="checkbox"/> Sähköpostilla osoitteeseen	
<input type="checkbox"/> Puhelimitse numeroon	

LISÄTIETOJA

--

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Sähköpostiosoite