

Untersuchungsauftrag Mikrobiologische Prüfung von kosmetischer Produkte nach ISO-Normen

Auftraggeber	Rechnung an
Firma: <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Folgende Adresse
Ansprechperson: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Firma: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Strasse: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Strasse: <input style="width: 150px;" type="text"/>
PLZ Ort: <input style="width: 150px;" type="text"/>	PLZ Ort: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Telefon: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
E-Mail: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Bericht per: <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail

Produktebezeichnung: (Bitte nur Proben mit identischen Prüfparametern angeben)

Nr.:	Bezeichnung	Artikel-Nr.	Charge	Zusatz
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
5	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

Prüfparameter	Mikrobiologische Prüfungen	
Bitte Prüfparameter ankreuzen	ISO-Norm	<input type="checkbox"/>
Zählung von aeroben mesophilen Bakterien	ISO21149	<input type="checkbox"/>
Zählung von Hefen und Schimmelpilze	ISO16212	<input type="checkbox"/>
Nachweis von spezifizierten Mikroorganismen	ISO18415	<input type="checkbox"/>
Nachweis von Pseudomonas aeruginosa	ISO22717	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Konservierungs-Belastungs-Test	ISO11930	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Datum:

Unterschrift: _____

Probeneingang: Datum/Temperatur/Visum