



БАРАЊЕ
ЗА ИСПИТУВАЊЕ НА ПРИСУСТВО НА ФИТОПАТОГЕНИ ГАБИ, БАКТЕРИИ ИЛИ ВИРУСИ
ВО СЕМЕ, САДЕН И РАСТИТЕЛЕН МАТЕРИЈАЛ

1. Барател на услуга: _____
име и презиме / назив на фирма

2. Адреса: _____

3. Телефон: _____

4. E-mail адреса: _____

5. Култура која се испитува: _____

6. Сорта: _____

7. Место _____

8. Локација _____

9. Материјал кој се испитува

<input type="checkbox"/>	семе	<input type="checkbox"/>	саден материјал	<input type="checkbox"/>	растение	<input type="checkbox"/>	друго
--------------------------	------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------

10. Кога сте ги забележале привите симптоми _____

11. Како е транспортиран материјалот во лабораторијата:

<input type="checkbox"/>	во пластично кесе	<input type="checkbox"/>	во хартиено кесе	<input type="checkbox"/>	во ПП вреќа
<input type="checkbox"/>	без заштита	<input type="checkbox"/>	друго		

12. Услуга која ја барам (означете едно или повеќе полиња од понудените)*

<input type="checkbox"/>	Присуство на фитопатогени габи во испитуваниот материјал
<input type="checkbox"/>	Присуство на фитопатогени бактерии во испитуваниот материјал
<input type="checkbox"/>	Присуство на фитопатогени вируси во испитуваниот материјал
<input type="checkbox"/>	Друго:

13. Забелешка:

* Не акредитирани методи (Прилог 1 Листа на не акредитирани методи)

Датум

(мп)

Барател