**АКТ ОТБОРА ОБРАЗЦА (ОВ) № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_**

**Место отбора образца(ов)**:

*(наименование помещения, (цех, склад готовой продукции и т.д.), адрес)*

**Дата и время отбора:**

**Кем отобран образец (ы):**

*(должность, Ф.И.О. представителя(ей) организации)*

**В присутствии:**

*(должность, Ф.И.О. представителя(ей) организации)*

**ТНПА на отбор образца(ов):**

*(обозначение ТНПА)*

**Для контроля на соответствие требованиям ТНПА:**

*(обозначение ТНПА)*

**Условия окружающей среды во время отбора:**

*(температура, отн. влажность воздуха)*

**Результаты внешнего осмотра:**

*(наличие дефектов и т.п.)*

**Упаковка, условия и продолжительность эксплуатации:**

*(вид упаковки, целостность и факт эксплуатации)*

**Дополнительная информация:**

*(при необходимости)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование и описание образца**  *(полное наименование образца с указанием артикула, проекта (при наличии), габаритных размеров, других характеристик, применяемые при изготовлении материалы)* | **Дата изготовления образца** | **Наименования**  **изготовителя**  *(с указанием названия организации, юридического адреса)* | **Количество образцов**  *(шт., кг, м2 и т.д.)* |
| *Назначение продукции, в т.ч. эксплуатационное и функциональное* | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

С методами испытаний, выбранными самой лабораторией согласны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, ФИО* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | |
| Подписи участников отбора образца(ов) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, ФИО* | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | |
| Подписи представителя(ей) организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, ФИО* | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | |

**\* Результаты внешнего осмотра образца (ов):**

- маркировка, целостность упаковки и количество образцов соответствует акту отбора

☐ - Да; ☐ - Нет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись специалиста отдела испытаний, принявшего образец(ы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, ФИО* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* |
| \* Заполняется представителем отдела испытаний | |  |