**Untersuchungsauftrag**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auftraggeber** | | | | | |
|  | | | | | |
| Kundennummer: |  |  | Einsender:  (falls abweichend vom Auftraggeber) |  | |
| Adresse: |  |  | Rechnungsempfänger:  (falls abweichend vom Auftraggeber) |  | |
|  |  |  |  |  | |
| Ansprechpartner: |  |  | Telefon: |  | |
| E-Mail:  (elektronischer Versand von Prüfberichten, Rechnungen) |  |  | für jede Probe einen separaten Prüfbericht: | ja | nein |
| Datum/Unterschrift: |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktdaten MQD** | |
|  | |
| Telefon Probenannahme: | 03843/751301 |
| E-Mail Probenannahme: | annahme@mqd.de |
| Adresse: | Speicherstraße 11; 18273 Güstrow |

**Angaben zu den Proben bitte auf Seite 2 ausfüllen!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Probe** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Proben | Produktbezeichnung  (Produkt, Charge, Losnr., Artikelnr., sonstige Kennzeichnung, …) | BZU | Verpackung | Probenahme-datum | Herstellungs-  datum/MHD | Untersuchungsparameter |
| 1 |  |  |  |  | **/** |  |
| 2 |  |  |  |  | **/** |  |
| 3 |  |  |  |  | **/** |  |
| 4 |  |  |  |  | **/** |  |
| 5 |  |  |  |  | **/** |  |
| 6 |  |  |  |  | **/** |  |
| 7 |  |  |  |  | **/** |  |
| 8 |  |  |  |  | **/** |  |
| 9 |  |  |  |  | **/** |  |
| 10 |  |  |  |  | **/** |  |