**Objednávka mikrobiologického vyšetření – hromadná zakázka**

**Požadované vyšetření – Stanovení Paenibacillus larvae, původce moru včelího plodu**

***Organizace (spolek):***

***Kontaktní osoba***

Jméno a příjmení:

Adresa včetně PSČ:

Telefon:

E-mail:

***Důvod objednání vyšetření*** (políčko označíte dvojklikem na levé tlačítko myši a v nabídce zvolíte zaškrtnuto)  
 ochranné pásmo (směsný vzorek do 10 včelstev)

monitoring, OP po 2 letech (směsný vzorek do 25 včelstev)

chov a prodej matek (směsný vzorek do 25 včelstev)

kočování (směsný vzorek do 25 včelstev)

přemístění včelstev na vzdálenost větší než 10 km (směsný vzorek do 25 včelstev, vyšetření platí po dobu 4 měsíců od data odběru vzorků)  
 **Jiný důvod:**

***Typ vzorků*** měl

včely

medné zásoby

jiné (vosk, plodový plást…)

**Počet vzorků k vyšetření:**

**K objednávce je nutné přiložit seznam vzorků.**

**Výsledky (protokoly) zasíláme poštou**.   
Pokud dáváte přednost zaslání protokolu jenom mailem, zaškrtněte zde

Pokud chcete **vystavit fakturu** na jinou adresu, uveďte ji zde:

***Vaše poznámka:***