

Confirmation de formation pour AP

Page 1 de 1

Accusé de réception / déclaration de l'échantillonneur(euse)

La personne susmentionnée confirme avoir reçu le document suivant:

- *Instructions de travail relatives à l'échantillonnage CQ automatisé*

Par sa signature, elle s'engage à effectuer le prélèvement des échantillons de lait conformément aux instructions.

Nom:**Prénom:****Date:****Signature:****Confirmation de l'employeur**

Le (la) soussigné(e) confirme avoir remis à la personne susmentionnée les instructions nécessaires à l'accomplissement de sa tâche dans les domaines suivants :

- Fonctionnement, manipulation, nettoyage et vidange de l'appareil de prélèvement des échantillons
- Prélèvement de l'échantillon de contrôle, resp. du pré-échantillon
- Prélèvement et traitement des échantillons CQ
- Saisie et communication des données

Nom de l'entreprise:**Date:****Signature:**

Ce formulaire est à remplir et signer par les personnes concernées puis à envoyer à:

Suisselab AG Zollikofen
AP-Prüfstelle
Schützenstrasse 10
3052 Zollikofen
Fax 031 919 33 99

Merci d'avance!