

## Formulaire confirmation de formation pour AP

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

La personne sous mentionnée confirme avoir reçu, lu et compris le document suivant:

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

Par sa signature, elle s'engage à effectuer le prélèvement des échantillons du contrôle du 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 du contrôle du lait
- 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**  
**info@suisselab.ch**

**Merci d'avance!**

**Validé le:** 14.11.19

FO\_751  
Version 2