

Verkkaupi/greiðandi: _____ Heimilisfang: _____
Starfsstöð: _____ Kennitala: _____
Tengiliður: _____ Símanúmer: _____
Sýnatökuaðili: _____ Dags: _____
Niðurstöður sendar á netfang: _____

Sýni nr.:	Dagsetning sýnatöku	Auðkenning/merking sýnis eins og óskað er eftir á skýrslu:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Örverugreiningar							
Sýni nr.	1	2	3	4	5	6	
Heildargerlafjöldi 22°C							
Heildargerlafjöldi 30°C							
Heildargerlafjöldi 35°C							
Kuldakærar örverur 7°C							
Kólígerlar							
Hitapolnir kólígerlar (Saurkólí)							
Escherichia coli (E. coli)							
Stafýlókokkar							
Iðragerlar							
Clostridium perfringens							
Súlfít afoxandi clostridiur							
Súlfít afoxandi clostridiur - gró							
Súlfít afoxandi bakteríur							
Bacillus cereus							
Ger							
Mygla							
Candida Albicans							
Mjólkursýrugerlar							
Saurkokkar í matvælum							
Pseudomonas spp.							
Salmonella							
Listeria spp. (Ekki tegundagreining)							
Listeria magnagreining							
Listeria tegundagreining							
Listeria monocytogenes							
Campylobacter spp.							
Vibrio spp.							
Vibrio Parahemolyticus							

Tríkínur							
Sýni nr.	1	2	3	4	5	6	
Tríkínur							

Efnagreiningar							
Sýni nr.	1	2	3	4	5	6	
Prótein							
Fita							
Þurrefni							
Vatn							
Aska							
Salt							
Sýrustig (pH)							
Næringargildi							
Vatnsvirkni (Aw)							
TVB-N							

Skynmat							
Sýni nr.	1	2	3	4	5	6	
Áferð							
Útlit							
Lykt							

Annað:							
Sýni nr.	1	2	3	4	5	6	

Vegna skýrslugerðar:
☐ Íslenska ☐ Enska
☐ Ein skýrsla ☐ Skýrsla fyrir hvert sýni

Undirskrift fyrir hönd verkkaupa