

Формуляр за изпращане на проба за диагностика

Култура:	Сорт:	Тези полета се попълват от лабораторията
Дата на вземане на пробата:;		Дата на получаване:
Количество:		
Материал за анализ (отбележете с „X“):		Име и фамилия:
<input type="checkbox"/> Цели растения <input type="checkbox"/> Листа <input type="checkbox"/> Стъбла <input type="checkbox"/> Цветове	<input type="checkbox"/> Корени <input type="checkbox"/> Клубени <input type="checkbox"/> Семена <input type="checkbox"/> Друго (моля уточнете)	Пробата е годна за анализ: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Симптоми: <input type="checkbox"/> хлорози; <input type="checkbox"/> некрози; <input type="checkbox"/> гниене; <input type="checkbox"/> увяхване; <input type="checkbox"/> смущения в растежа; <input type="checkbox"/> други		
Със съмнение за		
Проведена растителна защита:		
Изпраща се за анализ на :		
Подател: / / / <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> име и фамилия дата подпис </div>		
Телефон:; E-Mail:		
Данни за фактура:		
Получател.....		
Адрес:		
ЕИК:; ИН по ДДС:.....;		
МОЛ:.....		