



وصل استلام عينات
SAMPLES RECEIPT

DATE: _____ التاريخ: _____

NAME OF CONSIGNEE: _____ اسم المستورد: _____

TIME: _____ الوقت: _____

CARRIER / CONTAINER: _____ الحاوية / الناقل: _____

PURPOSE OF SAMPLING: LABORATORY / CONSULTATION الغرض من اخذ العينات: الاستشارة/المختبر

رقم التسلسل SERIAL NO.	العدد QUANTITY	الحجم / الوزن WEIGHT/ VOLUME	نوع العينة TYPE OF SAMPLE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

اسم المفتش وتوقيعه
NAME & SIGNATURE OF INSPECTOR

اسم المستورد وتوقيعه
NAME & SIGNATURE OF CONSIGNEE