

## SZÁLLÍTÁSI ADATLAP

**Szállító cég neve:** TamTraCo Kft.

**Szállító személy neve** (nyomtatott betűkkel):.....

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az átvett biológiai mintát az előírtaknak megfelelően tartottam és az átvevő intézethez szállítottam. A birtokomba jutott adatokat, információkat bizalmasan kezelem, nem használom fel és harmadik fél számára nem adom ki. Jogosult vagyok a mintához tartozó dokumentumok elszállítására az átvevő által meghatározott telephelyére.

**A szállítás megrendelésének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

**A szállított minta megnevezése:** .....

**A szállított minta azonosítói:** .....

.....:

.....:

**A minta átvételének helye:** város:.....

átadó intézet neve:.....

**A minta átvételének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

Szállítói megjegyzés:

.....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Átadó aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

**Az átvevő intézetbe történő beszállítás pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

\_\_\_\_\_  
 Átvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

## SZÁLLÍTÁSI ADATLAP

**Szállító cég neve:** TamTraCo Kft.

**Szállító személy neve** (nyomtatott betűkkel):.....

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az átvett biológiai mintát az előírtaknak megfelelően tartottam és az átvevő intézethez szállítottam. A birtokomba jutott adatokat, információkat bizalmasan kezelem, nem használom fel és harmadik fél számára nem adom ki. Jogosult vagyok a mintához tartozó dokumentumok elszállítására az átvevő által meghatározott telephelyére.

**A szállítás megrendelésének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

**A szállított minta megnevezése:** .....

**A szállított minta azonosítói:** .....

.....:

.....:

**A minta átvételének helye:** város:.....

átadó intézet neve:.....

**A minta átvételének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

Szállítói megjegyzés:

.....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Átadó aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

**Az átvevő intézetbe történő beszállítás pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

\_\_\_\_\_  
 Átvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

## SZÁLLÍTÁSI ADATLAP

**Szállító cég neve:** TamTraCo Kft.

**Szállító személy neve** (nyomtatott betűkkel):.....

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az átvett biológiai mintát az előírtaknak megfelelően tartottam és az átvevő intézethez szállítottam. A birtokomba jutott adatokat, információkat bizalmasan kezelem, nem használom fel és harmadik fél számára nem adom ki. Jogosult vagyok a mintához tartozó dokumentumok elszállítására az átvevő által meghatározott telephelyére.

**A szállítás megrendelésének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

**A szállított minta megnevezése:** .....

**A szállított minta azonosítói:** .....

.....:

.....:

**A minta átvételének helye:** város:.....

átadó intézet neve:.....

**A minta átvételének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

Szállítói megjegyzés:

.....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Átadó aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

**Az átvevő intézetbe történő beszállítás pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

\_\_\_\_\_  
 Átvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

## SZÁLLÍTÁSI ADATLAP

**Szállító cég neve:** TamTraCo Kft.

**Szállító személy neve** (nyomtatott betűkkel):.....

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az átvett biológiai mintát az előírtaknak megfelelően tartottam és az átvevő intézethez szállítottam. A birtokomba jutott adatokat, információkat bizalmasan kezelem, nem használom fel és harmadik fél számára nem adom ki. Jogosult vagyok a mintához tartozó dokumentumok elszállítására az átvevő által meghatározott telephelyére.

**A szállítás megrendelésének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

**A szállított minta megnevezése:** .....

**A szállított minta azonosítói:** .....

.....:

.....:

**A minta átvételének helye:** város:.....

átadó intézet neve:.....

**A minta átvételének pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

Szállítói megjegyzés:

.....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Átadó aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)

**Az átvevő intézetbe történő beszállítás pontos ideje:**

év  hónap  nap  óra  perc

\_\_\_\_\_  
 Átvevő aláírása

\_\_\_\_\_  
 Szállító aláírása, (P.H.)