

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства  
здравоохранения и социального развития Российской Федерации

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22-А  
тел./факс (8-3842) 73-48-56, [www.kemsmu.ru](http://www.kemsmu.ru), e-mail: [clsr01@kemsma.ru](mailto:clsr01@kemsma.ru)

УТВЕРЖДАЮ  
Зав. ЦНИЛ  
\_\_\_\_\_ Г.В.Вавин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Заявка № \_\_\_\_\_

Метод исследования \_\_\_\_\_

Объект исследования \_\_\_\_\_

Условия транспортировки \_\_\_\_\_

Дата и время поставки материала «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_ ч. \_\_\_ мин.

Цель исследования \_\_\_\_\_

Правильность забора материала \_\_\_\_\_

**Результаты исследования**

| № п/п | Маркировка пробы | Определяемый показатель | Результат исследования |
|-------|------------------|-------------------------|------------------------|
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |
|       |                  |                         |                        |

Исследование провел \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

