

ЗАТВЕРДЖУЮ

(найменування посади керівника
суб'єкта навчальної, освітньої,
наукової та науково-технічної діяльності)

(підпис) (ініціали та прізвище)
_____ 202_ року

АКТ
виготовлення зразків підконтрольних речовин

Комісія у складі _____
(найменування посади, прізвище, власне ім'я

_____ та по батькові (за наявності) голови і членів комісії)

засвідчує факт виготовлення _____ 200_ р. таких навчальних зразків наркотичних засобів, психотропних речовин для використання в навчальній, освітній, науковій та науково-технічній діяльності та контрольних зразків для кожної партії отриманих підконтрольних речовин

Порядковий номер зразка (контрольного зразка)	Номер підконтрольної речовини за журналом обліку	Найменування підконтрольної речовини	Одиниця виміру	Кількість (вага) підконтрольної речовини у зразку	
				нетто	брутто

Для виготовлення зразків використано _____
(найменування підконтрольної речовини)

із зазначенням кількості (ваги) кожного, номер реєстрації у журналі обліку)

Виготовлені зразки опечатано _____
(найменування органу)

Голова та члени комісії, що взяли участь у виготовленні зразків

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Прийнято _____
(підпис особи, відповідальної за ведення обліку і зберігання зразків підконтрольної речовини)

(ініціали та прізвище)