

Додаток 5
до Порядку обліку, зберігання,
транспортування біологічно патогенних агентів
(пункт 10 розділу II)

Акт
видалення біологічно патогенного агенту III- IV груп небезпеки

Нами, _____
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

(причина знищення)

видалено БПА _____
(№ штаму, назва культури, кількість об'єктів)

автоклавуванням _____
(режим автоклавування)

Або
інсенерація _____

(при температурі С)

Дата видалення: _____

Підпис

_____ (власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Підпис

_____ (власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Підпис

_____ (власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)
