

Додаток 8 до
Порядку обліку, зберігання,
транспортування біологічно патогенних агентів
(пункт 10 розділу 2)

Акт
знищення біологічно патогенного агенту III- IV груп небезпеки

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

(причина знищення)

знищено БПА _____
(№ штаму, назва культури, кількість об'єктів та ін.)

автоклавуванням _____
(режим автоклавування)

або _____
(зануренням в (назва дезрозчину, його концентрація, час експозиції))

чи (шляхом інсинерації при температурі С)

Дата знищення: _____

Підпис

Підпис

Підпис

ПІБ

ПІБ

ПІБ
