|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ الطلب**  **Request Date** |  | **تاريخ الاستلام**  **Receiving Date** | | | | |  | |
| **رقم العينة**  **Sample No.** |  | **المنطقة / المركز**  **Region** | | | | |  | |
| **رقم الايصال**  **Receipt No** |  | | **المصدر(بلد المنشأ)**  **Country Of Origin** | | | |  | |
| **الغرض من التحليل**  **Purpose of analysis** | **تحليل فقط**  **Analysis only** | **تسجيل**  **Registration** | | | | | **افراج**  **Release** | |
| **درجة الاهمية**  **importance** | **مستعجل**  **Urgent** | | | | **عادي**  **Normal** | | | |
| **نوع العينة**  **Type of sample** | | | | | | | | |
| **أشتال و أجزاء نباتية**  **Seedlings and vegetable parts** | | | | **مياه**  **Water** | | | | **تربة طبيعية**  **Natural soil** |
| **سماد عضوي ومصلحات زراعية وترب**  **Organic fertilizer -Agricultural enhancers and soil** | | | | **أعلاف**  **Feeds** | | | | **سماد كيماوي**  **Chemical Fertilizer** |
| **بذور وتقاوي**  **Seeds** | | | | **اخرى**  **Others** | |  | | |

**Ref#:26052013-03-05**

**نموذج طلب فحص / اعادة فحص عينات**

**Analysis Request Form /Re- Test Sample**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **للإشارة بعلامة √ أمام التحليل المطلوب تنفيذه**  indicate a √ mark in front of analysis that needs to be implemented | | | | | | | | | | | |
| **الرقم**  **No.** | **مواصفات العينة**  **Sample Description** | **الفحوصات المطلوبه**  **Required Test** | | | | | | | | | |
| **امراض نبات**  **Plant disease** | | **امراض بذور Seeds disease** | | **تحليل كامل**  **Complete test** | **مادة عضوية**  **Organic material** | TDS | EC | pH | **تحاليل اخرى**  **Others** |
| **فطريات**  **Nimatoda**  **Fungus** | **نيماتودا** | **نقاوة**  **Purity** | **انبات**  **Germination** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ملاحظة :في حال كانت البينات ناقصه أو غير واضحة أو العينات غير صالحة للتحليل سوف يتم رفض الطلب

Note: In case of incomplete or unclear data and damaged samples the request will be refused

|  |  |
| --- | --- |
| **Name: ………………………………..…………………..**  **Signature : ……..……………………………………….**  **Remarks :………………………………………………...** | **الاســـــــــــــم: .....................................................**  **التوقيــــــــــع :......................................................**  **ملاحظـــــات :.......................................** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **للاستخدام الداخلي في المختبر فقط**  **FOR LABORATORY USE ONLY** | | | | | | | | |
| **رقم الطلب**  **Request Number** |  | **تاريخ الاستلام**  **Receiving Date** |  | | **الوقت**  **Time** |  | **اسم المستلم**  **Recipient Name** |  |
| **قابلية العينة للفحص**  **Viability of the sample for testing** | | **قابلة للفحص غير قابلة للفحص**  **Noncomplying with regulation Complying with regulation** | | | | | | |
| **سبـــب الرفـــــــــــض**  **Reason for rejection** | |  | | | | |

Alpha