

MICROBIAL CONTAMINATION ANALYSIS REQUEST FORM

(सूक्ष्मजीविय संदूषक परीक्षणको लागि फारम)

Date of submission: _____

(बुझाएको मिति)

Name of sample provider: _____

(नमुना बुझाउनेको नाम)

Address of the sample provider/manufacturer: _____

(नमुना बुझाउनेको ठेगाना)

Phone number and email address: _____

(नमुना बुझाउनेको फोन नं र इमेल)

Name of the sample: _____

(नमुनाको नाम)

Manufacturer (optional): _____

(उत्पादक)

Address of Manufacturer: _____

(उत्पादक)

Batch no: _____

(ब्याच नं)

Date of manufacture: _____

(उत्पादन मिति)

Date of expiry: _____

(प्रयोग गर्ने अन्तिम) :

Description of received sample: _____

(नमुना विवरण)

i) Dry/Fresh: Dry Fresh Other _____

(सुकाइएको वा ताजा)

ii) Packed in _____ Sealed: Yes No Labeled Yes No

(नमुना प्याकेट)

iii) Physical state: Solid Liquid Semi solid Powder Capsule Syrup Tablets

(भौतिक अवस्था)

 Pellet Solution dissolved in Others.....

iv) Submitted quantity of Sample*: 100gm x _____

(नमुना परिमाण)

Purpose of use: _____

Submitted by

*न्यूनतम १०० ग्रामका तीन सीलबन्दी बट्टा वा प्याकेट बुझाउनुपर्ने छ ।

Tests to be done**:

(गर्नुपर्ने परीक्षणहरू)

Total viable count

i. Total bacterial count ii. Total fungal count

Test for specified microorganisms:

i. Enterobacteria ii. *Escherichia coli* iii. Salmonellae iv. *Shigella* v. Clostridia vi. *Staphylococcus aureus* vii. Pseudomonas

**कृपया गर्नुपर्ने परीक्षणहरूमा टिक (✓) लगाउनुहोला

For official
use only(कार्यालय
प्रयोजनका लागि
मात्र)

Sample code:

Received by

For official
use only(कार्यालय
प्रयोजनका लागि
मात्र)

Sample code:

Received by