

Durchführung der automatisierten MP-Probenahme**Freigabe:** 24.01.25/pca
Seite 1 von 1**Erklärung des Probenehmers / der Probenehmerin****Name:** _____ **Vorname:** _____**Adresse:** _____ **PLZ / Ort:** _____

Die oben erwähnte Person bestätigt, dass sie für die automatisierte Probenahme ausgebildet wurde und die nachfolgenden Unterlagen (siehe auch www.suisselab.ch) erhalten, gelesen und verstanden hat:

- AA_101-Ausführungsbestimmungen für die Probenahme bei der Milchprüfung
- AA_104-Arbeitsanweisung für die Durchführung der automatisierten Probenahme der Milchprüfung
- AA_107-Arbeitsanweisung für die Durchführung der manuellen Probenahme der Milchprüfung
(für Ausnahmefällen wo zusätzlich eine manuelle Probennahme nötig ist)

Die unterzeichnende Person verpflichtet sich, die MP-Probenahme gemäss den geltenden Unterlagen durchzuführen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____**Ausbildungsbestätigung**

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass die oben erwähnte Person die erforderliche Ausbildung zur Ausübung ihrer Aufgaben in den folgenden Bereichen erhalten hat:

- Funktion, Handhabung, Reinigung und Entwässerung des Probenahmegerätes
- Vorlaufproben
- Automatisierte Probenahme und Lagerung von Proben für die Milchprüfung
- Erfassung und Mitteilung der Daten

Name des Transportunternehmens: _____**Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Diese Ausbildungsbestätigung ist von den genannten Personen/Stellen zu unterzeichnen und an Suisselab zu senden.

logistik@suisselab.ch

oder

Suisselab AG Zollikofen
Schützenstrasse 10
3052 Zollikofen