|  |
| --- |
|  |

**Mẫu 4.TNPM**

**TEM NIÊM PHONG MẪU**

(1)

Tên mẫu: .....................................................................................................................

Số thứ tự trong biên bản lấy mẫu: ................................................................................

Ngày lấy mẫu: .............................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẤY MẪU** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ ĐƯỢC LẤY MẪU** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) Đóng dấu của cơ quan kiểm tra.*