



<b>REKVISISJONSSKJEMA GMO</b>		Motteke (internt VI): / 20	PJS nr (internt VI):	
Rekvirent (må fyllast ut):		Betalar (må fyllast ut):		Eigar av prøva (må fyllast ut):
Namn		Namn		Namn
Adresse		Adresse		Adresse
Postnr. Poststad		Postnr. Poststad		Postnr. Poststad
Land:		Land:		Land:
Faksnr. Telefonnr.		Faksnr. Telefonnr.		Faksnr. Telefonnr.
Kontaktperson ang. spørsmål til prøva:	Namn	Tlf/E-post		Prøveuttak: / 20
Rekvirentsignatur:				
Svar ønskast sendt: <input type="checkbox"/> Rekvirent <input type="checkbox"/> Eier <input type="checkbox"/> Betaler <input type="checkbox"/> Andre (ver venleg å spesifiser i kommentarfelt) (må fyllast ut)				
Svar ønskast pr.: <input type="checkbox"/> Brev <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Tlf <input type="checkbox"/> E-post (etter skriftleg avtale) (må fyllast ut)				
Ønskja analyser (må fyllast ut):				
<input type="checkbox"/> GMO kvant. soya (RRS) <input type="checkbox"/> GMO semikvant ris 2 (Shanyou Bt63) <input type="checkbox"/> GMO kvant. screening mais (P35S, GA21) <input type="checkbox"/> GMO kval screening raps (P35S-CaMV, CaMV, P35S-FMV, nptII) <input type="checkbox"/> GMO kvant. mais (P35S, GA21, Bt11, Bt176, Mon810, Mon863, NK603, TC1507) <input type="checkbox"/> GMO kval. papaya (55-1/63-1) <input type="checkbox"/> GMO kvant. totalanalyse (RRS, P35S, GA21, Bt11, Bt176, Mon810, Mon863, NK603, TC1507) <input type="checkbox"/> GMO kval. påvising antibiotikaresistensgener (ARG) (bla, nptII, nptIII, aad, cat, tet, RK2tet) <input type="checkbox"/> GMO kval. Bt10 mais <input type="checkbox"/> GMO semikvant screening ris (P35S::bar) <input type="checkbox"/> GMO semikvant ris 1 (LL601, LL62)				
Prøvemateriale			Antall prøver:	
Merking/ID	Produktnamn	Produsent	Batchnr.	Merknad:
Andre kommentarar/merknader:				

Prøva merkast "GMO-analyse" og sendast til Veterinærinstituttet, Seksjon for matbakteriologi og GMO, Ullevålsveien 68, Postboks 750 Sentrum, 0106 Oslo. Tlf. 23 21 60 00, fax. 23 21 62 02.  
<http://www.vetinst.no>