

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 ईमेल)**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:** _____**For official use only**
(कार्यालय
प्रयोजनका लागि
मात्र)Sample code:
_____Received by
_____**Submitted by**

*न्यूनतम १०० ग्रामका तीन सीलबन्दी वट्टा 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
