	EVIDENCIJA UZORKOVANJA	Oznaka dokumenta:E-U Verzija: 2.0

Datum uzorkovanja	Broj zapisnika o uzorkovanju	Rezultat uzorkovanja	Datum nalaza uzorkovanja	Korektivna mjera	Potpis*

ispunjava odgovorna osoba za provedbu korektivnih mjera – Voditelj objekta

NAPOMENA:
Evidenciju uzorkovanja potrebno je arhivirati kod Voditelja HACCP tima.