



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

SOLICITUD DE SERVICIO DE LABORATORIO

Folio_____

Nombre del laboratorio:_____

Tipo de servicio:_____

Tipo de muestra:_____

Fecha y hora de entrega de muestras:_____

Número de muestras:_____

Tipo de análisis:_____

Costo del servicio \$_____

Nombre del solicitante:_____

Teléfono(s):_____

Domicilio físico:_____

Localidad:_____

Domicilio electrónico:_____

Fecha y hora de entrega de resultados:_____

Observaciones: para dar trámite a la solicitud del servicio es importante haber pagado el costo del mismo en la Caja, ubicada en el Edificio Administrativo, y presentar la copia del recibo al momento de entregar la(s) muestra(s).

Nombre y firma de quien recibe muestras



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

RESULTADOS DE LABORATORIO

Folio: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha de entrega: _____

Tipo de muestra: _____

Número de muestra: _____

Tipo de análisis: _____

Resultados del análisis: _____

Observaciones: _____

Recomendaciones: _____

Nombre y firma de quien entrega

Nombre y firma de quien recibe
