

# KONTROL AF VENTILATIONSENS ALARMANLÆG

Uge	Nødventilation	Alarm	Signatur
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			

## Vurdering af foderkvalitet

Modtagelse					Kontrol af foder						Godkendt
Dato	Lev. dato	Blanding	Mængde	Farve	Lugt	Smag	Temp.	Initialer			

\_\_\_\_\_

den /

Til Foderstoffirmaet:

---

---

---

### **Foder til Bornholmergrisen**

Undertegnede svineproducent (kundennummer) ønsker hermed at præcisere, at jeg har en kontrakt med mit slagteri om produktionen af Bornholmergrisen.

I denne kontrakt er præciseret:

- Foderet til søer, smågrise og slagtesvin ikke må indeholde animalsk fedt
- Foderet overholder oversigten "maksimalt indhold i foderet"

Jeg ønsker hermed at sikre mig, at foder til de anførte kategorier af svin leveret til mig ikke indeholder animalsk fedt, og skal overholde vedhæftede liste med "maksimalt indhold af råvarer i foderet. Jeg håber, at De, som foderleverandør vil være behjælpelig med dette. Jeg vil desuden foretage modtagekontrol af hver foderleverance som følge af ovennævnte kontrakt.

Denne erklæring ønskes retur fra foderstoffirmaet, så jeg kan opbevare den i min egenkontrolmappe.

Med venlig hilsen

Accepteret af foderstoffirma

---

Dato

---

## EFTERUDDANNELSE/TRÆNING AF MEDARBEJDERE

NAVN: \_\_\_\_\_

UDDANNELSE: \_\_\_\_\_

**DATO**

INJEKTIONSTEKNIK \_\_\_\_\_

RENGØRING OG DESINFEKTION \_\_\_\_\_

HALEKUPERING \_\_\_\_\_

KASTRATION \_\_\_\_\_

DYREVELFÆRD \_\_\_\_\_

AFLIVNING ved brug af bolt pistol \_\_\_\_\_

**ANDET**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATO:** \_\_\_\_\_

**UNDERSKRIFT:** \_\_\_\_\_  
EJER eller DRIFTSLEDER eller BESÆTNINGSDYRLÆGE