

.....
Jednostka pobierająca próbkę do badań

PROTOKÓŁ Z POBIERANIA PRÓBKII NR

Część A: Informacje ogólne

ID próbki	Punkt próbkobrania	Współrządne GPS	Użyte pojemniki ¹⁾	Data przydatności butelki „Bakt	Data próbkobrania	Godzina próbkobrania

1) zakres badań zgodnie z zamówieniem. Oznaczenia pojemników zgodnie z IA/2/1

Klient:	Nr zamówienia:
Badany obiekt:	Cel pobierania próbek:
Próbkobiorca:	Nadzór nad realizacją zamówienia:

Pobieranie próbki zgodnie z:

Część B: Pomiary terenowe

Temp. wody [°C]	Nr czujnika	Temp. pow. [°C]	Nr czujnika	Wilg. wzgl. [%]	Nr czujnika
Stężenie chloru	Metoda: PN-EN ISO 7393-2:2018-4	Nr przyrządu KP:			
(A) chlor wolny [mg/l]/.....	(B) chlor całkowity [mg/l]/.....	(B-A) chlor związany / chloraminy [mg/l]
Stężenie ozonu	Metoda: PB/43 wyd. 2 z dnia 20.09.2018	Nr przyrządu KP:	wynik pomiaru [mg/l]	Nr serii odczynnika

.....
podpis

.....
Jednostka pobierająca próbkę do badań

Część C Informacje dotyczące próbkobrania

Warunki atmosferyczne w trakcie próbkobrania	<input type="checkbox"/> upalnie	<input type="checkbox"/> ciepło	<input type="checkbox"/> chłodno	<input type="checkbox"/> zimno	<input type="checkbox"/> mroźno	<input type="checkbox"/> wietrznie	<input type="checkbox"/> wewnątrz pomieszczenia	
	<input type="checkbox"/> słonecznie	<input type="checkbox"/> pochmurno	<input type="checkbox"/> deszczowo	<input type="checkbox"/> śnieżnie	<input type="checkbox"/> warunki zmienne	<input type="checkbox"/> inne		
Ocena zaworu próbkobiorczego:	<input type="checkbox"/> zawór typu szybkozłączce		<input type="checkbox"/> zawór z tworzywa		<input type="checkbox"/> zawór metalowy		<input type="checkbox"/> wąż gumowy	<input type="checkbox"/> inny
	Dysza natryskowa na wylewce <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		Sitko / nakrętka na wylewce <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie					
Zastosowany środek dezynfekujący	<input type="checkbox"/> chloramina 3%	<input type="checkbox"/> opalenie płomieniem	<input type="checkbox"/> inny.....		Czas odpuszczania wody [min]:		
Uwagi:								

.....
podpis osoby współuczestniczącej

.....
podpis próbkobiorcy

Część D: Przyjęcie próbek

Data / godzina dostarczenia:/.....	Próbki dostarczył:
Transport w torbolodówce:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Temp. w torbolodówce: T_{min} / T_{max} [°C]/.....
Kontrola temperatury próbki [°C]/.....	Nr rejestratora temperatury	P:.....
		Stan dostarczonych pojemników spełnia wymagania jakościowe i ilościowe:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Utrwalenie próbki zgodnie z obowiązującym i wypełnionym wydaniem załącznika IA/2/1	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	Stan próbki:	<input type="checkbox"/> DOBRY <input type="checkbox"/> ZŁY

.....
podpis osoby dostarczającej próbkę

.....
podpis osoby przyjmującej

Uwagi:.....
.....
.....