|  |  |
| --- | --- |
| **WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA** **w Gorzowie Wlkp.** **DZIAŁ LABORATORYJNY** | PO-5.7-01/F4 |
| Data wydania: 28.10.2016 |
| Nr wydania: 1 |

 .................................. **PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBKI NR Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa klienta** |  |
| **Adres klienta** |  |
| **Próbkę pobrano w ramach** | zlecenia |
| **Identyfikacja próbki/próbek** | **Rodzaj próbki** | woda |
| **Nazwa urządzenia wodnego /****miejsce pobrania próbki:** |  |
| **Adres miejsca pobrania próbki** |  |
| **Sposób uzdatniania wody i stężenie chloru wolnego, jeżeli woda jest/była\* dezynfekowana chlorem lub jego związkami oraz kod zastosowanego wyposażenia (jeśli dotyczy):** |  |
| **Data, godzina pobrania** |  |
| **Metoda pobrania próbki** |  |
| Rodzaj badania: **zakres oznaczono na stronie 2** |
| Fizykochemiczne, organoleptyczne \*: | Podstawowe/MK (monitoring kontrolny) |  | Rozszerzone/MP (monitoring przeglądowy) |  |
| Mikrobiologiczne \*: | Podstawowe/MK (monitoring kontrolny) |  | Rozszerzone/MP (monitoring przeglądowy) |  |
| Sposób postępowania z próbką po pobraniu(warunki transportu): |  |
| chłodzona \*: |  | niechłodzona \*: |  |
| Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę,nr zaświadczenia próbkobiorcy wydanego przez PWIS: |  |
| Imię i nazwisko osoby uczestniczącej przy pobieraniu próbki: |  |
| Osoba uczestnicząca przy pobieraniu próbkinie wnosi / wnosi następujące zastrzeżenia co do sposobu pobrania próbki: |  |
| .....................................czytelny podpis osoby uczestniczącej przy pobieraniu próbki | .....................................podpis i pieczątka osoby pobierającej próbkę |
| Próbka pobrana została zgodnie z rocznym progra- mem i harmonogramem monitoringu jakości wody: | TAK | NIE |
| Cel pobrania próbki niezgodnie z rocznym programem i harmonogramem monitoringu jakości wody(podać w przypadku próbek pozaplanowych lub w ramach zlecenia/umowy): |  |
| Okoliczności mogące spowodować zmianę jakości wody (np. awaria / wymiana sieci wodociągowej / urządzenia wodnego, przerwa w dostawie energii elektrycznej, zmiana technologii uzdatniania wody, itp): | nie wskazano / wskazano: \* |
| Temperatura wody / kod identyfikacyjny termometru: |  |
| **Poniżej wypełnia pracownik Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp.:** |
| Data i godzina przyjęcia próbki do laboratorium:................................podpis osoby przyjmującej próbkę | Stan próbki podczas przyjęcia do laboratorium (np. temperatura w urządzeniu do transportu próbek, oznakowanie próbek, itp.): |
| Numer próbki nadany przez laboratorium: |  |
| **Uwagi:** |  |

\* właściwe zaznaczyć

Zakres badań

Parametry .............................

.........................................................

podpis i pieczątka osoby pobierającej próbkę