

	<b>BYTOMSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE Sp. z o.o.</b> pl. T. Kościuszki 11, 41-902 Bytom
	<b>LABORATORIUM</b> ul. gen. W. Sikorskiego 5a, 41-922 Radzionków tel. 32 39 - 67 - 091 do 94, wew. 303 lub 309, fax. wew. 399 e-mail: laboratorium@bpk.pl

### PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK

Numer protokołu pobrania <sup>1</sup>		z dnia	
Zleceniodawca		nr zlecenia <sup>1</sup>	
Rodzaj próbki (zaznaczyć właściwe „x”)	<input type="checkbox"/> jednorazowa <input type="checkbox"/> złożona, proporcjonalna do czasu ..... <input type="checkbox"/> złożona, proporcjonalna do przepływu .....		
Sposób pobrania	<input type="checkbox"/> automatyczny <input type="checkbox"/> ręczny zastosowany sprzęt-.....		
Oznakowanie pojemnika	Miejsce i punkt pobrania próbki	Badany obiekt (np. ściek, osad, woda)	Data i godzina pobrania (rozpoczęcia-zakończenia)
Identyfikacja osoby pobierającej próbki		Podpis	
Identyfikacja osoby dostarczającej próbki		Podpis	

Próbki zostały pobrane zgodnie z<sup>2</sup> :

- PN-ISO 5667-10:1997 (ścieki)  
  PN-EN ISO 5667-6:2016-12 (rzeka)  
  PN-EN ISO 5667-13:2011 (osady)  
 PN-ISO 5667-5:2017-10 (woda do picia)  
  Instrukcją pobierania próbek  
  Ustaleniami własnymi Zleceniodawcy

#### Pomiary terenowe

Oznakowanie pojemnika	Wynik		Zastosowany sprzęt do pomiarów	Zastosowane metody badawcze / zakresy metod
	pH (w temp.) - (°C)	Temperatura °C		
			Miernik pH nr..... wraz z czujnikiem	pH (w temp.) PN-EN ISO 10523:2012 2,0 - 12,0
			temperatury/ /termometr nr.....	Temperatura PN-77/C-04584 <sup>3</sup> 1,0 - 40,0

**Warunki środowiskowe**

Temperatura powietrza	Wynik °C	Zastosowany sprzęt do pomiarów
		Termohigrometr nr.....
Warunki atmosferyczne		

Imię i nazwisko osoby wykonującej pomiary / podpis	
--	--

**Uwagi dotyczące pobierania próbek**

Podpis
--------

**Przyjęcie próbek do badań<sup>1</sup>**

Oznakowanie pojemnika	Numer próbki (nadany w Laboratorium)	Temperatura (°C) w termotorbie w momencie dostarczenia do laboratorium / nr termometru <sup>4</sup>	Stan próbki w momencie dostarczenia do Laboratorium (niepotrzebne skreślić)
			prawidłowy / nieprawidłowy
			prawidłowy / nieprawidłowy
			prawidłowy / nieprawidłowy
			prawidłowy / nieprawidłowy
			prawidłowy / nieprawidłowy
Data i podpis przyjmującego próbki			

**Uwagi dotyczące stanu próbek w momencie dostarczenia do Laboratorium**

Podpis
--------

<sup>1</sup> wypełnia Laboratorium<sup>2</sup> zaznaczyć właściwe<sup>3</sup> norma wycofana przez PKN<sup>4</sup> nie dotyczy prób z Oczyszczalni Ścieków „Centralna”, ul. gen. Sikorskiego 5a, 41-922 Radzionków