

Załącznik do zlecenia nr.....

**PROTOKÓŁ POMIARU pH/ TEMPERATURY\*/\*\* POBRANEJ PRÓBKII ŚCIEKÓW DOBOWYCH z dnia .....**

Zleceniodawca:

**1. Metoda pobierania próbek:**

- PN-ISO 5667-10:2021-11 Ścieki. Pobieranie próbek do badań chemicznych, fizycznych i mikrobiologicznych (pojemniki wg potrzeb, czerpak, termometr, zlewka, lejek, sprzęt BHP)
- Próbkka złożona proporcjonalna do czasu
- Próbkka złożona proporcjonalna do przepływu

**2. Przedział czasu lub przepływu między próbkami**.....min lub m<sup>3</sup>

**3. Objętość próbek jednorazowych**.....ml

**4. Miejsce pobierania próbek\*\*:**

Ściek surowy - .....

Ściek oczyszczony - .....

**5. Stan licznika na 2 godziny przed rozpoczęciem pobierania próbek\*\*:**

Ściek surowy - .....Ściek oczyszczony - .....

**6. Warunki meteorologiczne** (temperatura, opady): .....

**7. Transport i utrwalane parametry:**

- warunki chłodnicze
- PN-EN ISO 5667-3:2013/utrwalone parametry.....

**8. Metoda pomiaru:**

- pH PN-EN ISO 10523:2012 pH pobranej próbki ścieków.
- Temperatury PN-C-04584:1977 Temperatura pobranej próbki ścieków.

**9 . Identyfikacja wyposażenia:**

pH-metr/numer..... Elektroda/numer.....

Termometr/numer.....

	Nr próbki	Godzina pobierania	Stan licznika / Przepływ (m <sup>3</sup> )**	Kod próbki	Pomiar temperatury wraz z niepewnością *	Pomiar pH wraz z niepewnością *	Podpis osoby wykonującej pomiar
Ściek surowy	1			S 1			
	2			S 2			
	3			S 3			
	4			S 4			
	5			S 5			
	6			S 6			
	7			S 7			
	8			S 8			
	9			S 9			
	10			S 10			
	11			S 11			
	12			S 12			
Ściek oczyszczony	1			O 1			
	2			O 2			
	3			O 3			
	4			O 4			
	5			O 5			
	6			O 6			
	7			O 7			
	8			O 8			
	9			O 9			
	10			O 10			
	11			O 11			
	12			O 12			

Wyniki odnoszą się wyłącznie do próbki badanej.

**9. Uwagi dotyczące miejsca/przyczyn pobierania próbek:**

.....

**10. Karta czynności eksploatacyjnych sprzętu przed użyciem w danym dniu wg formularza 6.4/F04**
 mycie     dezynfekcja     sprawdzenie     modernizacja     naprawa     konserwacja     przegląd
**11. Uwagi/uzgodnienia ze Zleceniodawcą**

Zleceniodawca/Przedstawiciel wnosi zastrzeżenia/nie wnosi zastrzeżeń\* do sposobu, miejsca i czasu pobierania próbek/wykonywania pomiarów.

.....

.....

.....  
podpis próbkobiorey.....  
podpis  
osoby asekurującej.....  
podpis osoby obecnej przy pobieraniu  
(Zleceniodawca lub jego przedstawiciel)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*informacja pozyskana od Zleceniodawcy

\*\*\*norma wycofana