

Заключение

Заключение

Заключение

Заключение

[illegible]

14/11/21

подпись

Параметры микроклимата на рабочих местах
соответствуют требованиям СанПин 2.2.4.548-96

в рабочей позе стоя на высоте 0,1 и 1,5 м
в рабочей позе сидя высоте 0,1 и 1,0 м

Руководитель ИЦ Курмиев В. А.
подпись Ф.И.О.

Красноярский филиал Федерального государственного учреждения здравоохранения
"Федеральный центр гигиены и эпидемиологии по ж.д. транспорту"
Аккредитованный испытательный лабораторный центр
Юридический адрес: 660021 г. Красноярск, ул. Ленина, 168 Тел/факс 29-35-28
Аттестат аккредитации ИЛЦ Форма № Д-2
№ ГСЭН.RU.ЦОА.1/19 Утверждена приказом главного врача
Зарегистрирован в Гос. реестре ФГУЗ "ФЦГЭ по железнодорожному транспорту"
№РОСС RU.0001.511812 11.08.2006г

ПРОТОКОЛ № 18
измерения метеорологических факторов
от 26.05.08г

1. Место проведения измерений
"Теплотехника"
2. Измерения проводились в присутствии представителя обслуживаемого объекта
инженера по охране труда Потемкина Евгения Павловича
3. Средства измерений ТКА-ПК № 41126
ТКА-ПКМ № 50315
Коэффициент погрешности 10%
4. Свидетельство о гос. поверке № 39444 от 06.05.08 г.
№ клеймо 111 кв-л от 06.05.08 г.
5. Нормативно-техническая документация, в соответствии с которой
проводились измерения и давалось заключение:
СанПин 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования
к микроклимату производственных помещений"

	*	*

* - точка измерения

оборудование

Код формы по ОКУД _____
Код учрежд. по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
РФ
ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России
Наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 323-у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

АКТ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ N _____
от " ____ " _____ 20 ____ г.

Точка отбора _____
Цель отбора _____
НТД, согласно которой произведен отбор _____

Дата и время отбора _____
Дата и время доставки _____
Адрес, наименование лаборатории _____

Условия транспортировки _____, хранения _____
Методы консервации _____

№ пробы	Наименование объекта (артскважина, колодец, водоем и др.)	Адрес	Место отбора, глубина отбора	Расстояние от берега	Упаковка, объем пробы	Метео-условия при отборе. Т воды в град. С	Вид пробы (разовая, средняя и др.)

ПРИМЕЧАНИЕ: для сточной воды указать характер (производственная, хозяйственно-бытовая, смешанная - нужное подчеркнуть).

Особые условия отбора _____
Дополнительные сведения _____

Должность, ф., и., о. сотрудника, в присутствии которого произведен отбор _____

Подпись _____
Должность, ф., и., о. производившего отбор проб _____
Подпись _____

НАПРАВЛЕНИЕ № _____

в санитарно-гигиеническую лабораторию
на проведение исследований, измерений
от «_____» _____ г.

Наименование объекта

Цель исследования _____

[illegible]

Фамилия врача (помощника)
выдавшего направление

Подпись: