

КрасГМУ

Учебный

Наименование учреждения

на основании приказа. N 1030

04.10.80 г. N 1030

ПРОТОКОЛ

измерений метеорологических факторов

от "___" _____ 20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА: _____

Подпись санитарного врача _____

Руководитель подразделения _____

(фамилия, имя, отчество, должность)

(подпись)

1. Место проведения измерений _____

(наименование объекта, адрес, цех,

участок, отделение, здание и др.)

2. Измерения проводились в присутствии представителя
обследуемого объекта _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

3. Средство измерений _____

(наименование, марка, инвентарный номер)

4. Сведения о Государственной поверке _____

(дата и номер

свидетельства, справки)

5. Нормативно-техническая документация, в соответствии с
которой проводились измерения и давалось
заключение _____

(перечислить)

6. Характеристика помещения: а) площадь _____ кв. м,

б) кубатура _____ куб. м,

в) количество работающих человек _____,

г) влаговыведение: значительное, незначительное

д) избытки явного тепла: отсутствуют, незначительные,
значительные.

7. Эскиз помещения с указаниями размещения
оборудования и нанесением точек замеров.

8. Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха:

а) температура С град. _____

б) относительная влажность проц. _____

в) давление в мм ртутного столба _____

9. Результаты измерений метеорологических факторов закрытых помещений

NN п. п.	N точек по эскизу	Место прове- дения измер- ений	Кате- гория работ по тяже- сти	Время суток прове- дения изме- рений	Температура воздуха град. С		Относительная влажность воздуха проц.		Скорость движения воздуха м-с.		Тепловое излучение ккал-куб. м ч.			Примечан ие
					Изме- рен- ная	До- пус- тимая по нор- мам	Изме- рен- ная	Допус- тимая по нормам	Изме- ренная	Допус- тимая по нормам	Наимено- вание источн. теплоиз.	Рассто- яние от источн. в см	Пока- зание акти- номет- ра	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Измерения проводил _____