Probenahmeprotokoll

Einsendende Stelle:					
Einsatzort:			Probennummer: (ggf. Etikett aufkleben)		Logo
Datum/Uhrz	zeit:				
Entnahmest	elle (z.B. Koor	dinaten/Adre:	sse/Raumnum	nmer)	
Beschreibung	g:				
Probeanweisung					
□ C	Nr.:	□ B	Nr.:	□ RN	Nr.:
Luft		Nr.		☐ 1 Hub oder ☐ _ Hub	
☐ Tenax® ☐ Silicagel		Nr.		☐ 10 Hub oder ☐ — Hub	
		Nr.		Blindprobe	
Flüssigkeit		ggf. Tiefe der Probenahme:			m
Boden		Fläche angeben:		cm x	cm
Wisch		Lösungsmittel:			
☐ Feststoff		☐ Bewuchs		☐ Paste/Belag	
Sonstiges:					
Beschreibung der Probe (Farbe, Aussehen, Geruch, Mehrphasengemisch,)					
Messungen v	or Ort				
Dosisleistung	g an der Oberf	läche:		n 🗆 μ 🗆	m Sv/h
pH-Wert:			IMS:		
Bodentemperatur:		°C	Wassertempe	eratur:	°C
Probentemperatur:		°C	PID:		
Sonstiges:					