|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
|  | УТВЕРЖДАЮ | | |  | |
|  | Заведующий аптечным складом | | |  | |
|  | РУП «Минская Фармация» | | |  | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.И.Павлюкевич | | |  | |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ | | |

**КАРТА**

**учета температуры и относительной влажности воздуха**

Помещение (зона)

(название или номер)

Средство измерения термогигрометр

(название, номер)

диапазон измеряемых температур от оС до оС,

диапазон измеряемой относительной влажности воздуха от % до %

дата следующей государственной поверки .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  (месяц, год) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |