

EESTI KESKKONNAUURINGUTE KESKUS OÜMarja 4D 10617 TALLINN; tel. 611 2900 faks 611 2901
e-post: info@klab.ee internet: www.klab.ee

PROOVIVÕTUPROTOKOLL /AKT/ nr. _____

Arve nr. _____

Proovi tüüp **Joogivesi**Proovi nr. KIIRTÖÖ **Tellija ja maksja**

Tellija (uuringu tulemuste saaja)		kontaktisik		tel.	
Maksja*		kontaktisik		tel.	
Tasumine	sularahas ülekandega	*kui uuringu eest tasub teine asutus, siis on nõutav garantiikirja olemasolu			
Tulemuste edastamine	Aadressil:	Faksil:	e-postiga:		

Analüüside eest tasutakse vastavalt internetikodulehel www.klab.ee toodud hinnakirjale**Eesmärk**Seire Järelevalve Reostuse uuring Avarii

Lepingu nr.		Nimetus	
-------------	--	---------	--

Proovivõtu aeg: 200 ... a. kell | Laborisse saabumise aeg: 200 ... a. kell

Proovivõtukoht

Maakond		Vald / Linn	
Objekti valdaja (asutus)			
Proovivõtukohta kirjeldus			
Tüüp**		Kaevu katastri nr.	
		Põhjaveekiht	
		Põhjaveetase, m	
Koordinaadid	X=	Y=	sügavus, m

**Proovivõtukohta tüüp – vaatuskaev, puurkaev, salvkaev, allikas vm.

Proovivõtjad ja juuresolijad

	Nimi	Asutus	Amet	Atest.nr.***	Allkiri
Proovivõtja(d)					
Juuresolija(d) (objekti valdaja vm.)					

***Atesteeritud proovivõtja tunnistuse number

Määratavad näitajad

Proovivõtu tingimused

Ilmastikutingimused (temperatuur, pilvisus, sademed jm.)	
Proovivõtu kirjeldus	
Pumpamise andmed (kestus, pumba tootlikkus, mõõdetud veetasemed)	

Proovivõtu meetod ISO 5667-5 – joogivesi**Proovi käitlemine**

Proovi eeltöötlus	
Proovi pitseerimine	
Säilitusviis	

Kohapeal mõõdetud näitajad

Näitaja	Väärtus	Näitaja	Väärtus

Märkused

--

Sõiduaruanne

Teekonna pikkus, km		Töötundide arv	
---------------------	--	----------------	--

Proovi andis üle

nimi

allkiri

Paigutatud külmikusse

kuupäev

Proovi võttis vastu

nimi

allkiri

Üle antud laborisse

kuupäev