

Приложение 2.

Аттестат аккредитации N _____ от _____

Протокол результатов обследования от “ _____ ” _____ 199 г.

Место проведения обследования _____
(наименование объекта, адрес, помещение, комната, класс и др)

Цель обследования _____ **Контрольные обследования** _____
НТД на процесс измерения _____

Средства измерения _____ **дата поверки** _____

Условия измерения _____ **температура** _____

Характеристика помещений _____
площадь, отделка, оборудование, мебель, сантехустройства и др.

Работы по демеркуризации _____

Начало _____ **Окончание** _____

Эскиз помещения с указанием точек замера

Представитель объекта _____ **Подпись** _____

М.п.

Ответственный исполнитель _____

Подпись _____

Протокол составлен в _____ экземплярах

Дата	Помещение	Номер точки по эскизу	темп. °С	Результат замера мг/м ³	Примечание

Подпись исполнителя _____ (Ф.И.О.)

Заключение _____

Руководитель лаборатории _____

М.п.

(Ф.И.О.)