



فرم اندازه گیری گردوغبار

شرکت ماد کو (ماد ایمن طب)

M A D C O

اطلاعات عمومی

نام شرکت:	آدرس:	تلفن شرکت:
نام و مدل دستگاه:	شماره سریال دستگاه:	تاریخ اندازه گیری:
متد نمونه برداری:	مشخصات فیلتر و هولدر:	دما:
		فشار هوا:

نتایج سنجش

ردیف	نام واحد کاری	نام کارگر / عنوان شغلی	منبع تولید گردوغبار	نوع گردوغبار	تعداد شاغلین در معرض	زمان مواجهه (ساعت)	سیستم تهویه	زمان نمونه برداری	دبی نمونه برداری L/min	حجم هوای تصحیح شده	جرم اولیه	جرم ثانویه	غلظت اندازه گیری شده mg/m^3	غلظت اندازه گیری نمونه شاهد mg/m^3	غلظت TWA 8ساعته mg/m^3	استاندارد	نتیجه ارزیابی
			شاهد														
			شاهد														
			شاهد														
			شاهد														

نام و امضاء مسئول فنی شرکت:

مذہب و عقیدہ کی بنیاد پر