

Υπηρεσία Δειγματοληψίας: _____

Αρ. πρωτ. – Ημερ/νία: _____

ΣΗΜΕΙΟ ΛΗΨΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ - ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ – ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Παρατηρήσεις	Αιτούμενες αναλύσεις	Α/Α δείγματος εργαστηρίου (**)
						<u>Συμπληρώστε τις αντίστοιχες Ομάδες - Κωδικούς (*)</u>	

(*): Συμπλήρωση των ακόλουθων ομάδων/κωδικών για τις αιτούμενες αναλύσεις στο αντίστοιχο πεδίο του παραπάνω πίνακα.

Η συμπλήρωση γίνεται **απαραίτητα κατόπιν επικοινωνίας** με το Τμήμα Χημείας.

(**): Συμπληρώνεται από το Τμήμα Χημείας μετά την παραλαβή των δειγμάτων.

ΟΜΑΔΑ Α		pH, Αγωγιμότητα, Αλκαλικότητα		ΟΜΑΔΑ Β		Ασβέστιο	
K1	Κυανουρικό Οξύ (μόνο για εξωτερική Κ.Δ.)	K2	Χαλκός	K3	TDS	K4	Φωσφορικά

Οι εφαρμοζόμενες τεχνικές αποτυπώνονται στις Παρεχόμενες Υπηρεσίες ΚΕΔΥ στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ.

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία αποστολής:
Αρμόδιος δειγματοληψίας
Όνοματεπώνυμο:

Ωρα:
Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Τα ακόλουθα στοιχεία συμπληρώνονται από το Τμήμα Χημείας κατά την παραλαβή των δειγμάτων

Ημερομηνία παραλαβής: _____ Ωρα: _____

Παρατηρήσεις:

Όνοματεπώνυμο: _____ Υπογραφή: _____