



PLAN POBRANIA ORAZ PROTOKÓŁ POBRANIA I PRZYJĘCIA PRÓBEK  
NR ...../ZK

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa inwestycji	
Zleceniodawca	
Wykonawca robót	
Numer zlecenia	z dnia

OPIS PRÓBEK, PLAN POBRANIA

Data pobrania		Miejsce pobrania					
Oznaczenie próbki przez Klienta (wypełnia Klient)	Kod próbki (wypełnia Personel Laboratorium)	Rodzaj materiału / wymiar ziarna	Pochodzenie / producent materiału	Charakter i wielkość partii [t] (np. składowisko, silos, etc.)	Przybliżona liczba próbek pierwotnych (każda o masie ok. .... kg)	Minimalna masa próbki ogólnej [kg]	Pobrana masa próbki ogólnej [kg]
Przeznaczenie próbek							
Planowane badania laboratoryjne							
Uwagi							

OPIS PROCESU POBIERANIA PRÓBEK

Metoda pobierania	<input type="checkbox"/> PN-EN 932-1:1999, pkt 8.8 „Pobieranie próbek ze składowisk”	<input type="checkbox"/> inne: .....
Zastosowane przyrządy	<input type="checkbox"/> łopata nr: <input type="checkbox"/> czerpak nr: <input type="checkbox"/> dzielnik żeberkowy nr: <input type="checkbox"/> waga <input type="checkbox"/> łopata do osłony <input type="checkbox"/> inne .....	
Metoda pomniejszania	<input type="checkbox"/> dzielnik żeberkowy (PN-EN 932-1:1999, pkt 9.2) <input type="checkbox"/> metoda kwartowania (PN-EN 932-1:1999, pkt 9.4) <input type="checkbox"/> nie zastosowano <input type="checkbox"/> inne .....	
Rodzaj opakowania do transportu	<input type="checkbox"/> worek foliowy szczelnie zamknięty <input type="checkbox"/> pojemnik plastikowy z pokrywą <input type="checkbox"/> inne: .....	
Sposób oznakowania	<input type="checkbox"/> etykieta wewnątrz opakowania <input type="checkbox"/> oznaczenie na opakowaniu <input type="checkbox"/> inne .....	
Warunki środowiskowe	temperatura otoczenia: termometr nr: brak opadów atmosferycznych / deszcz / śnieg* bezwietrznie / wiatr*	* niepotrzebne skreślić



Lp.	POBIERAJĄCY (IMIĘ I NAZWISKO)	NAZWA FIRMY	PODPIS
1			
2			
3			

Lp.	W OBECNOŚCI (IMIĘ I NAZWISKO)	NAZWA FIRMY	PODPIS
1			
2			
3			

Uwagi:

PRÓBKĘ DOSTARCZYŁ (IMIĘ I NAZWISKO)	DATA DOSTARCZENIA	NAZWA FIRMY	PODPIS
PRÓBKĘ ODEBRAŁ (IMIĘ I NAZWISKO)	DATA ODEBRANIA	NAZWA FIRMY	PODPIS
Informacje dotyczące stanu i przyjęcia prób (wypełnia Personel Laboratorium)			
.....			
.....			
.....			

Osoba odbierająca odpowiedzialna jest za ocenę próby pod kątem zgodności, stanu i przydatności do zleconych badań, co poświadcza podpisem.