

Ta kopi til eget bruk.

## INNSENDT FRA:

Bedriftsnavn: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Epost: \_\_\_\_\_

## VIRKSOMHETEN/AVDELINGEN HVOR PRØVENE ER TATT:

Org.nr: \_\_\_\_\_ Næringskode: \_\_\_\_\_

Antall ansatte:	1-4 <input type="checkbox"/>	20-49 <input type="checkbox"/>	250 og over <input type="checkbox"/>
	5-9 <input type="checkbox"/>	50-99 <input type="checkbox"/>	
	10-19 <input type="checkbox"/>	100-249 <input type="checkbox"/>	

Bedriftsnavn: \_\_\_\_\_

Avdeling: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Epost: \_\_\_\_\_

ANALYSESVAR SENDES : \_\_\_\_\_

FAKTURA SENDES: Org.nr: \_\_\_\_\_ Bedriftsnavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Referanse: \_\_\_\_\_

## PRØVETAKING:

Ansvarlig person: \_\_\_\_\_  
Navn, bedrift, tlf./epost

Blir verneombud informert om prøvetakingen og resultatene: Ja  Nei

Initiert av: Virksomheten selv:  Myndighetstilsyn:  Forskningsprosjekt:

Forbundet med tiltak: Måling før:  Måling etter:  Nei:

Prøvetakingstrategi: (Ny standard) Innledende undersøkelse:

(Ny standard) Forenklet undersøkelse:  (Ny standard) Detaljert undersøkelse:

(AT450)Detaljert undersøkelse:  (AT450)Periodiske målinger:

(AT450)Stikkprøver – Representativ:  (AT450)Stikkprøver – Worst case:

Prøvetakingsmetode: \_\_\_\_\_ (kullrør, filtertype etc.)

## OPPLYSNINGER TIL LABORATORIET:

Hvilke analyser ønskes: \_\_\_\_\_

Send oljeprøve og datablad til oljetåkebestemmelser

Merknader til undersøkelsen: \_\_\_\_\_



