

Pokład Oddział produkcyjny

Miesiąc20r.

Data	Zmiana	Godzina badania	% stężenia metanu	Podpis metaniarza	Uwagi i notatki dotyczące nieprawidłowości wentylacji oraz treść wydanych zarządzeń i podpisy dozoru wyższego i kierownictwa
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nazwa przodka (lub miejsce badania)

Rodzaj przewietrzania

Data	Zmiana	Godzina badania	% stężenia metanu	Podpis metaniarza	Uwagi i notatki dotyczące nieprawidłowości wentylacji oraz treść wydanych zarządzeń i podpisy dozoru wyższego i kierownictwa
1	2	3	4	5	6
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

NOTES METANIARZA A6 100 KART OPRAWA TWARDA