

Nazwa przodka (lub miejsce badania)

Rodzaj przewietrzania

Miesiąc i rok

Data	Zmiana	Wyniki kontroli metaniarza			Uwagi i notatki o nieprawidł. wentylacji oraz treść wydanych poleceń i podpisy dozoru wyższego i kierownictwa
		godzina badania	% stężenia metanu	podpis metaniarza	
1	2	3	4	5	6
1	I				
	II				
	III				
	IV				
2	I				
	II				
	III				
	IV				
3	I				
	II				
	III				
	IV				
4	I				
	II				
	III				
	IV				
5	I				
	II				
	III				
	IV				
6	I				
	II				
	III				
	IV				
7	I				
	II				
	III				
	IV				
8	I				
	II				
	III				
	IV				
9	I				
	II				
	III				
	IV				
10	I				
	II				
	III				
	IV				
11	I				
	II				
	III				
	IV				
12	I				
	II				
	III				
	IV				
13	I				
	II				
	III				
	IV				
14	I				
	II				
	III				
	IV				
15	I				
	II				
	III				
	IV				

Data	Zmiana	Wyniki kontroli metaniarza			Uwagi i notatki o nieprawidł. wentylacji oraz treść wydanych poleceń i podpisy dozoru wyższego i kierownictwa
		godzina badania	% stężenia metanu	podpis metaniarza	
1	2	3	4	5	6
16	I				
	II				
	III				
	IV				
17	I				
	II				
	III				
	IV				
18	I				
	II				
	III				
	IV				
19	I				
	II				
	III				
	IV				
20	I				
	II				
	III				
	IV				
21	I				
	II				
	III				
	IV				
22	I				
	II				
	III				
	IV				
23	I				
	II				
	III				
	IV				
24	I				
	II				
	III				
	IV				
25	I				
	II				
	III				
	IV				
26	I				
	II				
	III				
	IV				
27	I				
	II				
	III				
	IV				
28	I				
	II				
	III				
	IV				
29	I				
	II				
	III				
	IV				
30	I				
	II				
	III				
	IV				
31	I				
	II				
	III				
	IV				