PRØVETAKINGSPLAN FOR Rollag Kommune (MM0000243, ORGNUMMER: NO964963282) - Fossan slamlagune

Sist oppdatert dato: 01.08.2019 10.58.17

Periode: 01.01.2020 - 31.12.2020

Ukedag for levering:

	Temperatur*	Klokkeslett*	Januar					Februar				Mars				April					Mai				Juni				Juli					August				September				Oktober					November				Desember				Desember			
Prøvepunkt	*Fylles ut av kunde*		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1			
Fossan slamlagune - slam																										S											S																						
Fossan slamlagune - drikkevann																		D								D											D										D												
Fossan slamlagune - Numedalslågen																		1								1											1										1												
Fossan slamlagune - Steinkloppbekken																		1								1											1										1												

Kontrolldetaljer

S =S - analysepakke slam	1 stk Plastic boks sludge (MM_FB_52)	Metaller (8 stk) (Premium LOQ) (PMM50)
D =D - Drikkevannsforskriften	1 stk Plastflaske 500 ml (MM_FB_09) 1 stk Steril m/tiosulfat 500ml (MM_FB_27)	Drikkevannsforskriften pakke A Drikkevannspakke A rev. Moss (PMMFA)
1 =1 - Analysepakke 1	1 stk Plastflaske 500 ml (MM_FB_09) 1 stk Steril m/tiosulfat 500ml (MM_FB_27)	Total Nitrogen (mg/l) TN (MM517), Konduktivitet ved 25°C (målt ved 23 +/- 2°C) (MM149), Filtrering (Næringssalter) urent vann (MM551), Termotol. kolif. (vann) <1 >1 500 /100 ml (UMQLG), Fosfat (PO4-P) (MM463), Total Nitrogen (µg/l) TN (MM519)

VIKTIGE OPPLYSNINGER TIL PRØVETAKER:

-Kopi av prøveplanen skal følge prøven(e) ved levering lab. -Ikke send ekspressprøver fredag eller dag før helligdag. -Sett ring rundt ukenummer for aktuell prøvetaking.

Eurofins Environment Testing Norway AS (Moss)
Møllebakken 50, NO-1538 Moss
Telefon: +47 09440

Kontaktperson Eurofins: Lasse Fredriksen
Tlf: 94504285
Epost: LasseFredriksen@eurofins.no

FYLLES UT AV PRØVETAKER: (Felter merket med "*" må fylles ut)

***Uttaksdato:** ***Prøvetakers navn:** ***Tlf.:**

Annen informasjon:

FYLLES UT AV LABORATORIET:

Signatur: **Dato mottatt:** **Kl.slett:** **Forsendelse:**

Prøvens tilstand ved ankomst: **Frossen** ☐ **Kjølt** ☐ **Romtemp** ☐