فرم برچسب مشخصات نمونه برداری آب آشامیدنی جهت آزمایشات (مواد معدنی غیر سمی)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** |
| **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** |
| **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** | **شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرند**  **تاریخ نمونه برداری آب: کدنمونه:**  **نام شهر یا روستا:**  **منبع تامین آب:**  **میزان کلر باقی مانده: PH:**  **محل نمونه برداری: نام نمونه بردار:** |