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:** |