



- Blanketten ska sändas till arbetsmiljoverket@av.se för att läsas in elektroniskt.
- Fyll i en blankett per Provplats. Blanketten ska vara ifyllt så komplett som möjligt för snabb handläggning!
- Glöm inte att bifoga Blankett A för information om arbetsstället.
- Fält markerade med asterisk (\*) är obligatoriska.

Mätning utförd av *	Mätobjekt (namn och / eller plats) *
---------------------	--------------------------------------

Mätstrategi *	Metodnr
Provtagningsutrustning *	Filtertyp / adsorbent *
Analyslaboratorium 1 *	Analysmetod 1 *
Analyslaboratorium 2	Analysmetod 2

### Provplatstyp (ett alternativ) \*

- Personburen       Stationärt

OBS! Nedanstående anges endast för Personburen prov

Arbetsuppgift / befattning *	Arbetstider *
Exponeringsmönster *	Arbetsbelastning *

### Skyddsutrustning

Andningsskydd *
-----------------

### Ventilation (vid mätobjektsplatsen) \*

Allmän ventilation
Annan ventilation (fler alternativ möjliga)
<input type="checkbox"/> Processvent. <input type="checkbox"/> Punktutsug <input type="checkbox"/> Kabin luftfilter / AC <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Utomhus
<input type="checkbox"/> Dragskåp <input type="checkbox"/> Dragbänk <input type="checkbox"/> Sprutbox <input type="checkbox"/> Annan, se Mätkommentar

### Klimat (vid mätobjektsplatsen) \*

Temperatur	Relativ luftfuktighet
Vindriktning / styrka (om utomhus)	Väderförhållanden (om utomhus)



### Mätvärden

Agens / ämne *	Koncentration *	Enhet *	Mättid (i minuter) *	Referensperiod *

### Mätkommentar \*

Mätkommentar, t.ex. om arbetsförhållanden, mätprocedur, skift, arbetsrotation, mätutrustning avstängd under lunch och raster, ev. avvikelser, mm.)