MIKROBIOLOGISCHES TESTLABOR GMBH	MTLBE Mikrobiologisches Testlabor GmbH Bad Elster
Formblatt	FB_VAL_05.03
Probenahmeprotokoll für Oberflächenkeimzahlen	Seite 1 von ….

Mikrobiologisches Umgebungsmonitoring - ***Oberflächenkeimzahlen***

Auftraggeber/Einrichtung:	
Probenahme/ Datum:	
Uhrzeit:	
Name Probenehmer:	
Reinraumklassifizierung:	C: ☐ D: ☐ kontrollierte Bedingungen: ☐ ohne: ☐
Reinraum im:	Betriebszustand: ☐ Ruhezustand: ☐
Kulturmedium/Lieferant/Charge:	

Bez. Probe	Probenahmeort

.....
Unterschrift/Probenehmer