

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии».

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля»

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес 428020, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, 17
Фактический адрес 429120, Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Щербакова, д. 9
Телефон, факс 2-45-17

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.511087 27 июля 2015 г.

Форма протокола утверждена приказом
Главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии»
№ 63 от 01.09.11 г.

ПРОТОКОЛ № 1446 А

измерений освещенности

от « 20 » июля 2016 года

1. Наименование и юридический адрес организации (заявитель): МБДОУ «Детский сад №4 «Колокольчик» города Алатыря Чувашской Республики. Чувашская Республика, г.Алатырь, мкр-н Стрелка, 2.
2. Наименование и адрес объекта, где проводились измерения: кабинет коррекции речи МБДОУ «Детский сад №4 «Колокольчик» города Алатыря Чувашской Республики. Чувашская Республика, г.Алатырь, мкр-н Стрелка, 2.
3. Дата и время измерений: 20.07.2016г. с 10ч.30мин. до 11ч.00мин.
4. Цель проведения измерений: заявка на санитарно-эпидемиологическую экспертизу № 03-80 от 21.06.2016
5. Ф.И.О., должность представителя объекта, в присутствии которого проводились измерения: Заведующая Карцева С.А.
6. Наименование средств измерений и сведения о государственной поверке:

Наименование средства измерения	Номер	Свидетельство о поверке		Поверен до
		номер	дата	
Прибор комбинированный «ТКА-ПКМ»	43328	5069388	29.09.2015 г.	29.09.2016 г.
Мультиметр цифровой DT-830B	20100727	Сертификат о калибровке: 2955	от 28.10.2015	

7. Нормативно – техническая документация, в соответствии с которой проводились измерения и оценка результатов: ГОСТ Р54944.2012 «Здания и сооружения. Методы измерения освещенности»; СанПиН 2.1.3.2630 – 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Руководитель (заместитель) руководителя ИЛЦ

Гусельщиков А.Н.

М.П.

8. Тип и мощность светильников: лампы люминесцентные.
9. Высота подвеса светильников: 3,0 м.
10. Эскиз помещения с указанием размещения светильников, расположения соответствующих конструкций (окон, световых фонарей и пр.) и нанесения точек измерения:
11. Результаты измерений:

№	Место измерений	Ряд зри- тель- ной ра- боты	Характер освещения						Наименование источников освещения
			Естественное, КЕО%		Искусственное, лк				
			факти- ческое значе- ние	допус- тимос.	общее	допус- тим	пуль- сация	допустим.	
1	Учебный класс (подготовка грамоте), 2 ряд, 2 парты				493	400		Лампы люминесцентные	

Дополнительные сведения: оконные проемы зашторены, количество работающих светильников - 100%, напряжение в сети 220 вольт.

Измерения проводил: химик-эксперт

Безрукова Т.С.

Заведующий лабораторией

Гаранина Н.В.

Примечание: Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля» не допускается. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Шумерля» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.

Получил(а) _____ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « _____ » _____ 20 16г.

_____ (Подпись представителя организации (участника))

_____ (Инициалы)

_____ (Фамилия, Имя, Отчество)