

Formularz rejestracji temperatury i wilgotności w pomieszczeniach

		Izba ekspedycyjna		Magazyn leków 1		Magazyn leków 2	
Data pomiaru (DD.MM.RRRR)	Godzina pomiaru (GG:MM)	Temperatura [°C]	Wilgotność [%]	Temperatura [°C]	Wilgotność [%]	Temperatura [°C]	Wilgotność [%]