نتایج آزمایشات کلر سنجی ،میکروبی آب و مواد غذایی شهرستان ............... ماه .................. سال ....................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسامی مناطقی که آب آشامیدنی آنها دارای آلودگی میکروبی بوده است | | اسامی روستاهایی که آب آشامیدنی آنها فاقد کلر باقیمانده است | | آزمایش میکروبی آب | | | آزمایش کلر سنجی | | | مناطق |
| غیر تحت پوشش | تحت پوشش | غیر تحت پوشش | تحت پوشش | موارد نامطلوب | موارد مطلوب | تعداد کل | درصد مطلوب | موارد مطلوب | تعداد کل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | شهری |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | روستایی |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مواد بهداشتی معدومی | مواد غذایی معدومی به کیلوگرم | با نتیجه نامطلوب | با نتیجه مطلوب | تعداد کل | نوع ماده غذایی نمونه برداری شده از مناطق روستایی | با نتیجه نامطلوب | با نتیجه مطلوب | تعداد کل | نوع ماده غذایی نمونه برداری شده از مناطق شهری |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |