Załącznik nr……. do umowy

**Protokół nr ………………………………**

**Pomiaru natężenia oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego**

1. OBIEKT: …………………………………………………………
2. LOKALIZACJA: ………………………………………………..
3. PRZYRZĄD POMIAROWY: …………………………………..
4. TERMIN WYKONANIA POMIARÓW: …..…………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Czas świecenia**  | **Pomiar natężenia awaryjnego**  | **Oświetlenie w osi drogi ewakuacyjnej**  |
| Lp. | Nazwa pomieszczenia lub stanowiska pracy  | 2h – spełnia/nie spełnia wymogi normy  | Eśr. oblicz.(lux) | min. E zgodnie z PN**-**EN | spełnia/nie spełnia wymoginormy | Ilość pkt. poniżej 1 lux  | spełnia/nie spełnia wymoginormy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |