

فرم گزارش میزان ماده بودارکننده مربوط به فصل سال شهرستان

مارک و شرکت سازنده اودرانت:

سال ساخت اودرانت مورد استفاده:

مارک و سریال دستگاه اودرانت سنج :

محل اندازه گیری	نام و ظرفیت ایستگاه	نوع اودرایزر (by pass) (injection/	طول شبکه تا محل تزریق تا نقطه اندازه گیری	آدرس محل اندازه گیری	تاریخ و ساعت اندازه گیری	میزان اندازه گیری شده		وضعیت اودرایزر (در سرویس/خارج از سرویس)	اودرانت موجود در مخزن براساس %gauge glass	شرح اقدامات و مقدار پارامتر پس از رفع مشکل		
						mg/m3 یا (VOL%)	(میزان بو) زیاد/خوب/کم			میزان اندازه گیری شده (mg/m3/%VO)	اقدام اصلاحی انجام شده	تاریخ و ساعت اندازه گیری
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												
نقطه ابتدا												
نقطه انتها												

مسئول اندازه گیری اودرانت:

سمت:

رئیس ناحیه:

امضاء:

نکته: 1- انبارش، حمل، تزریق و اندازه گیری اودرانت براساس دستورالعمل شماره 97-(0)-109-IN HSE انجام میگردد.

2- اندازه گیری ها به ازای هر نقطه تزریق، حداقل دو نقطه یکی نزدیکترین و دیگری دورترین محل نسبت به ایستگاه تزریق کننده اودرانت انجام شود.

3- براساس استاندارد ASTM D6273 نقاط اندازه گیری اودرانت باید از نقاطی ثابت و دارای مصرف باشد.

4- میزان مجاز اودرانت تزریقی 10 تا 25 میلی گرم بر متر مکعب یا 1% VOL (براساس نوع دستگاه) میباشد.

5- اندازه گیریها بصورت ماهیانه انجام میگردد .