

Ewidencja temperatur w czasie transportu szczepionek

Nazwa szczepionki.....

Transport wykonany w dniu

Trasa przejazdu.....

Lp.	Godzina pomiaru	Wartości temperatury
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

.....

Imię, nazwisko oraz podpis osoby odpowiedzialnej za transport