



KARTA POMIARU

Numer punktu pomiarowego

--	--	--	--	--

Typ punktu Rodzaj pomiaru Numer pomiaru

Nr drogi Pikietaż km

Miejscowość

Odcinek od do

Data pomiaru

Rok				M-c		Dzień	

Godz. pomiaru	Osoby prowadzące pomiar		Informacja o nietypowych sytuacjach i zdarzeniach na drodze *	Kontrola pomiaru
	Kierunek L	Kierunek P		
	do miejscowości	do miejscowości		
	Imię i Nazwisko	Imię i Nazwisko		
1	2	3	4	5
6:00 - 10:00	1.	1.		
		
	2.	2.		
		
10:00 - 14:00	3.	3.		
		
	4.	4.		
		
14:00 - 18:00	1.	1.		
		
	2.	2.		
		
18:00 - 22:00	3.	3.		
		
	4.	4.		
		
22:00 - 2:00	1.	1.		
		
	2.	2.		
		
2:00 - 6:00	3.	3.		
		
	4.	4.		
		

* - np. wypadek na drodze, remont drogi, niekorzystne warunki atmosferyczne (burza, mgła, grad, itp.)