| Aktenzeichen |  | |  | Begehungsstation / ggf. Standort: | | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verfahrensnummer | | Phase |
| Lfd. Blatt-Nr.: | |  | von |  | Blättern |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Begutachtetes  Prüfverfahren: Ausgabedatum | | |  | | | | | | | | | | Hausverfahren | | | | Modifizierung | | **B[[1]](#footnote-1)** |
| Interne Kennung: | | |  | | | | | | | | | | Internes Dokument aktuell | | | | Verfügbar | |  |
| Relevant für: | | | FM-W | FM-A | | | | FM-B+A | | | | GV | | | | | | |  |
| TrinkwV | Chem. Prod. | | | | M Immi. | | | | Sonstiges (präzisieren): | | | | | | |
| Schlüsselverfahren für Prüfart: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Parameter / Matrix: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Einbezogenes Prüfpersonal: (Name, Funktion) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Validierung / Verifizierung / (z.B. Aussage zu Kenndaten /wo dokumentiert) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Messunsicherheit: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Kalibrierung:  (z.B. arbeitstäglich, n-Punkt-Kalibrierung, Arbeitsbereich) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Interne Qualitätskontrolle: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Mehrfachbestimmung | | | | n = | | | | | | | | Blindwerte? | | Ja | | Nein |
|  | | Kontrollkarte(n)? | | | | BWK | | | | MWK | | | | WFK | | WK | | ZWK |
|  | | Referenzmaterialien / Sonstiges: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Externe Qualitätskontrolle: (z.B. Eignungsprüfung, Laborvergleichsuntersuchungen) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Gerät(e): (Gerätekennzeichnung, Hersteller) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Gerätehandbuch vorhanden? (Geräteüberwachung dokumentiert) | | | | | | Ja | | | Nein | | | | | | | | | |  |
| Metrologische Rückführbarkeit: (Gebrauchsnormale, Kalibrierintervall oder (C)RM) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Probenbehandlung / -lagerung:  (bes. Anforderg. durch die Methode bzw. Probenart) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Räumlichkeiten: (z. B. Umgebungsbedingungen, Querkontaminationen) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Techn. Aufzeichn. / Prüfberichte: (z.B. Rohdaten, IT, Rückverfolgbarkeit,  Ausgabestand der Prüfverfahren) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Bemerkungen: (ggf. die Rückseite für weitere Aufzeichnungen verwenden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Unterschrift[[2]](#footnote-2): | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ort: |  | | | | Datum: | | Bitte wählen | | | | gez. (Name)[[3]](#footnote-3): | | | |  | | | | |

1. B = Bewertung: **1 / Keine Angabe** - **Keine** Abweichung **2** - **Nicht kritische** Abweichung **3** - **Kritische** Abweichung [↑](#footnote-ref-1)
2. Hier ist sowohl bei handschriftlicher Unterzeichnung als auch bei elektronischer Verwendung des Formulars vollständig mit Titel, Vorname und Name zu zeichnen. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bitte nur bei handschriftlicher Unterzeichnung in Druckbuchstaben eintragen. [↑](#footnote-ref-3)