Dziennik hałasu

Okres: _____ Imię i nazwisko (opcjonalnie): _____ Miejsce (opcjonalnie): _____

Jedno zdarzenie na wiersz. Oznacz godziny szacunkowe. Podawaj tylko zmierzone poziomy.

Data	Początek / koniec	Czas trwania	Miejsce / pokój	Opis dźwięku i zaobserwowany wpływ	dB(A)*

* Pomiary telefonu są orientacyjne, nie certyfikowane.