Щоденник шуму

Період: _____ Ім’я (необов’язково): _____ Місце (необов’язково): _____

Одна подія на рядок. Позначайте приблизний час. Записуйте лише виміряні рівні.

Дата	Початок / кінець	Тривалість	Місце / кімната	Опис звуку та спостережуваний вплив	dB(A)*

* Вимірювання телефона орієнтовні, не сертифіковані.