

WIND DIR. CODES	LAKE _____	TOWN _____
N = 1 S = 5 NE = 2 SW = 6 E = 3 W = 7 SE = 4 NW = 8 no wind, enter 0	STATION DESCRIPTION _____	COUNTY _____

STATION: LAT _____	LONG _____	DATUM _____	ACCURACY _____	ON TARGET? Y / N			
LAKE	MIDAS	STATION	CERTIFIED MONITORS 1 & 2 (Last name, First name)	PROJECT			
<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:400px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>			
MONTH	DAY	YEAR	MILITARY TIME	WIND VELOCITY	WIND DIRECTION	Sky Condition at Time of Secchi Readings - CIRCLE ONE	Gleco Category (0 to 6; Refer to Visual Aid)
<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> O	<input style="width:30px; height:20px;" type="text"/>
							Bright (shadows) Cloudy Bright Overcast

DIRECTIONS: Use this form when obtaining Temp./D.O. profiles. Please fill out completely. Please indicate missing data by filling spaces with 9s. PLEASE HELP US AVOID DUPLICATE DATA IN THE DATASET BY ENTERING SECCHI DATA ON ONLY ONE FORM.	SCOPE TYPE CODES: 1 = None 2 = Flat glass, no mask 3 = Slant glass, no mask 4 = Slant glass & mask 5 = Flat glass & mask 6 = 6" diameter, slant glass & mask	SECCHI (meters)	SCOPE TYPE	DISK HIT BOT? Y/N	MONITOR'S QA CERTIFICATION #	READING # (1, 2 etc)
		<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>
		<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>

TEMPERATURE / DISSOLVED OXYGEN PROFILES	PLEASE CIRCLE D.O. METHOD: Titration: _____ Hach Kit _____ Lamotte Kit _____ Other Kit: _____ Meter (enter model): _____ YSI Meter _____ Hach Meter _____ Other Meter: _____ METER ID#: _____
CIRCLE DEPTH UNITS: <input type="checkbox"/> METERS / FEET CIRCLE TEMP. UNITS: <input type="checkbox"/> CENT. / FAREN.	<input type="checkbox"/> Check to indicate D.O. meter was calibrated

DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)	DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)	DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)
0.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	11.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
1.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	12.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
2.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	13.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
3.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	14.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
4.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	15.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
5.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
6.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
7.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
8.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
9.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
10.	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>

Required QA/QC Dups (1 for every 10)		
<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:50px; height:20px;" type="text"/>

BOTTOM: _____ CORE DEPTH: _____ CHL. #: _____ TP #: _____ AIR TEMP: _____ C / F COMMENTS: _____ SIGNATURE: _____	DATA PROCESSING STAFF ONLY Please Date & Initial												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Checked</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entered</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proofed</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> </table>	Checked	-	-		Entered	-	-		Proofed	-	-	
Checked	-	-											
Entered	-	-											
Proofed	-	-											