

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

STATION: LAT _____	LONG _____	DATUM _____	ACCURACY _____	ON TARGET? Y / N
LAKE <input style="width: 50px;" type="text"/>	MIDAS <input style="width: 50px;" type="text"/>	STATION <input style="width: 50px;" type="text"/>	CERTIFIED MONITORS 1 & 2 (Last name, First name) <input style="width: 400px;" type="text"/>	PROJECT <input style="width: 100px;" type="text" value="E I 0 3"/>
MONTH <input style="width: 30px;" type="text"/>	DAY <input style="width: 30px;" type="text"/>	YEAR <input style="width: 60px;" type="text"/>	MILITARY TIME <input style="width: 60px;" type="text"/>	WIND VELOCITY <input style="width: 40px;" type="text"/>
			WIND DIRECTION <input style="width: 40px;" type="text"/>	Sky Condition at Time of Secchi Readings - CIRCLE ONE
				<input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> O <small>Bright (shadows) Cloudy Bright Overcast</small>
				Gleco Category (0 to 6; Refer to Visual Aid) <input style="width: 30px;" type="text"/>

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) <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	SCOPE TYPE <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	DISK HIT BOT? <input style="width: 30px;" type="text"/>	MONITOR'S QA CERTIFICATION # <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	READING # (1, 2 etc) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
--	---	--	---	---	---	---

TEMPERATURE / DISSOLVED OXYGEN PROFILES	PLEASE CIRCLE 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 style="width: 100px;" type="text" value="METERS / FEET"/>	CIRCLE TEMP. UNITS: <input style="width: 100px;" type="text" value="CENT. / FAREN."/>

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>DEPTH</th><th>WATER TEMP</th><th>OXYGEN (mg/l)</th></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="0.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="1.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="2.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="3.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="4.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="5.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="6.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="7.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="8.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="9.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="10.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> </table>	DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="0.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="1.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="2.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="3.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="4.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="5.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="6.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="7.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="8.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="9.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="10.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>DEPTH</th><th>WATER TEMP</th><th>OXYGEN (mg/l)</th></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="11.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="12.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="13.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="14.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="15.</td><td><input style=" width:=""/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> </table>	DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="11.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="12.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="13.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="14.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="15.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>DEPTH</th><th>WATER TEMP</th><th>OXYGEN (mg/l)</th></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Required QA/QC Dups (1 for every 10)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 30px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td><td><input style="width: 60px;" type="text"/></td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Date entered into Survey 1-2-3 Maine Lake Water Quality Data Entry App: _____/_____/20____</p>	DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)																																																																																
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="0.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="1.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="2.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="3.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="4.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="5.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="6.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="7.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="8.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="9.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="10.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)																																																																																
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="11.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="12.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="13.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="14.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input 60px;"="" style="width: 30px;" type="text" value="15.</td><td><input style=" width:=""/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																	
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
DEPTH	WATER TEMP	OXYGEN (mg/l)																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>																																																																																

BOTTOM: _____ CORE DEPTH: _____ CHL. #: _____ TP #: _____ AIR TEMP: _____ C / F COMMENTS: _____ SIGNATURE: _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">DATA PROCESSING STAFF ONLY</th> </tr> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Please Date & Initial</th> </tr> <tr> <td style="width:30%;">Checked</td> <td style="width:30%; text-align: center;">- -</td> <td style="width:40%;"></td> </tr> <tr> <td>Entered</td> <td style="text-align: center;">- -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proofed</td> <td style="text-align: center;">- -</td> <td></td> </tr> </table>	DATA PROCESSING STAFF ONLY			Please Date & Initial			Checked	- -		Entered	- -		Proofed	- -	
DATA PROCESSING STAFF ONLY																
Please Date & Initial																
Checked	- -															
Entered	- -															
Proofed	- -															

LAKE _____ DATE _____ MIDAS _____ STATION _____	M = Meters F = Feet C = Core G = Grab	METHODS: pH: C = Colorimetric, E = Electronic, A = Air Equilibrated, S = Sonde Color: A/T = Apparent (unfiltered) / True (filtered) N = Nessler, H = Hach wheel, F = Field Kit, S = Spectrophotometer Conductivity: F = Field meter, L = Lab meter, S = Sonde Alkalinity: M = Methyl Orange, G = GRAN Plot, L = Lamotte, B = Methyl red/bromocresol green, O = other _____	REP: Assign a unique number for each replicate taken. e.g. 1, 2, 3, 4... LAB CODES: H =HETL, P = PWD, C = Colby, N= Northeast Labs, S = Sawyer/Orono, D=DEP, U=UNH, O = Other _____
--	--	--	--

DEPTH	M/F	C/G	pH	M	L	COLOR	A/T	M	L	CONDUCTIVITY	M	L	ALKALINITY	M	L	TP LABEL	TP (ppb)	Lab	Rep	CHL a (ppb)	Lab	Rep	
																		Code	#		Code	#	

ZOOPLANKTON: # of Tows _____ Depth of Tows _____ Net I.D. _____ Notes: _____

PHYTOPLANKTON: # of Cores _____ Depth of Cores _____ Notes: _____

SURFACE SEDIMENTS: # of Cores _____ Sed. Color _____ Sed. Odor _____ Worm Tubes? Y / N Notes: _____

LITTORAL EVALUATIONS COMPLETED: # Sites: _____ pHab: _____ Shoreline: _____ Macrophytes: _____ Macroinvertebrates: _____

PHOTOGRAPHS: Camera ID _____ # Taken _____ Descriptions: _____

NOTES: _____

Uncorrected Conductivity: _____ Temp: _____ °C Cond. Cell Constant: _____

Who determined pH, Color, Cond. & Alk? _____

Form DEP – 142c (Rev 2/21)