Data di inizio dell'esperimento: _____ Data di conclusione dell'esperimento: _____

GIORNO N.	OSSERVAZIONI (comparsa di muffe)							NOTE
	FLACONCINO N.						CAPSULA PETRI (o piattino)	
	1	2	3	4	5	6		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								