**Údaje o zdrojích ionizujícího záření zasílané Úřadu při používání generátoru záření registrantem**

|  |  |
| --- | --- |
| Název nebo obchodní firma právnické osoby nebo jméno a příjmení fyzické osoby: | Identifikační číslo: |
| Adresa trvalého pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické firmy: | E-mail : | Telefonní číslo: |
| Adresa pracoviště, kde je zdroj umístěn: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název typu: | Výrobní číslo:  | Rok výroby: |
| Technická úprava: □ zubní intraorální  □ zubní panoramatický □ zubní CT  | □ veterinární skiagrafické □ veterinární skiaskopické zařízení □ veterinární CT | □ kostní denzitometr |
| Stav generátoru záření:□ nově instalovaný □ stávající  □ předáno jinému uživateli – datum a komu □ likvidace – datum |
| Datum Přejímací zkoušky, popř. Zkoušky dlouhodobé stability: | Číslo protokolu Přejímací zkoušky, popř. Zkoušky dlouhodobé stability: | Firma, která zkoušku vykonala: |

Datum a podpis: