**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: