



Bestilling av kalibrering

Bestiller:

Navn: _____
Avdeling: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-post: _____

Instrument:

Type/modell	Serienr	Spenning	Strålekvalitet (kerma til luft/dose til vann)

Merknad: _____

En ordrebekreftelse fra sekundærstandardlaboratoriet ved Statens strålevern vil bli sendt bestiller før kalibreringen starter. Denne gjelder som kalibreringsavtale.

Signatur: _____

Dato / signatur: _____ / _____