

Remes Aparatura Pomiarowa Sp. Jawna

Laboratorium Pomiarowo - Wzorcujące 80-336 Gdańsk ul. Czyżewskiego 16

Biuro Techniczno - Handlowe 80-041 Gdańsk, ul. Platynowa 8C/2,

tel. Laboratorium: 58 556 0656, Biuro: 58 552 2475, (+48) 733 490219

Formularz walidacji chłodni aptecznej nr z dnia

Zleceniodawca:

Adres: NIP:

Zlecenie, e-mail: z dnia

Kontakt: tel./e-mail

Typ urządzenia, marka, sn, producent:

.....

Typ sterownika, rejestratora, sn, producent:

.....

Komora: położenie czujki, zakres pracy, progi alarmowe

.....

Przeznaczenie chłodziarki, odnośne normy i przepisy:.....

.....

Wyniki inspekcji i pomiarów, uwagi:

.....

.....

.....

.....

Potwierdzenie badania przez osobę nadzorującą, podpis:

.....

Miejsce i data badania:

.....