

**ЖУРНАЛ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КАРТ
ДОЗИМЕТРИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ**

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Трест _____

ЖУРНАЛ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КАРТ ДОЗИМЕТРИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ

Монтажный участок _____

Завод _____

Руководитель работ по контролю _____

Старший дозиметрист _____

Начат «__» _____ 20__ г.

Окончен «__» _____ 20__ г.

Начальник производственного отдела

Ответственных за ведение журнала

Ф.И.О.

подпись

М.П

Ф.И.О.

подпись

М.П

КОМПАС
магазин охраны труда

Ф.И.О. дефектоскописта рентгено-гаммаграфирования _____

Годрождения _____

Должность (разряд) _____

Номер дозиметрического прибора (кассеты) _____

Суточная доза	Недели (квартал)												Подпись дозиметриста	
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
Дни недели	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.

Подпись дозиметриста _____

Ф.И.О. дефектоскописта рентгено-гаммаграфирования _____

Годрождения _____

Должность (разряд) _____

Номер дозиметрического прибора (кассеты) _____

Суточная доза	Недели (квартал)												Подпись дозиметриста	
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
Дни недели	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.
Понедельник														
Вторник														
Среда														
Четверг														
Пятница														
Суббота														
Воскресенье														
Итого за неделю														Итого за кв.

Подпись дозиметриста _____



КОМПАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« ____ » _____ 20__ г. **магазин охраны труда**

М.П.

Общероссийский классификатор продукции
ОК-005-93, том 2; 957000 – бланки
Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется
Товар не подлежит обязательной сертификации
Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот