
(повне найменування, місцезнаходження,
ідентифікаційний код суб'єкта господарювання)

Свідоцтво на право проведення досліджень

(номер, дата)

ПРОТОКОЛ*
досліджень електромагнітного поля № _____

(дата проведення)

1. Дата проведення досліджень _____

2. Адреса (або місце розташування) _____

3. Мета досліджень _____

4. Засоби вимірювальної техніки _____

(найменування, тип, заводський номер)

5. Відомості про повірку _____
(номер свідоцтва, час дії)

6. Нормативна документація, відповідно до якої:

1) _____
(проводяться дослідження)

2) _____
(оцінюються результати)

7. Присутні від власника РТО _____
(посади, прізвища, імена, по батькові)

(підписи)

8. Посади, прізвища, імена, по батькові осіб, що проводять дослідження:

(підпис)

(підпис)

(підпис)

9. Номери точок вимірювань на ситуаційному плані _____

10. Результати досліджень

№ з/п	Тип джерела випромінювання	Робоча частота	Потужність	Режим роботи джерела випромінювання	Відстань від джерела випромінювання	Висота від підлоги чи поверхні землі, м	Час перебування в зоні дії	Щільність потоку енергії, мкВт/см		Примітка
								досліджуване значення	ГДР	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Дослідження
проводив

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

11. Висновок (відповідність нормативу)

(прізвище, ім'я, по батькові керівника
суб'єкта господарювання)

(підпис)

* Номер та дата проставляються з реєстраційного журналу.

{Норми і правила доповнено новим додатком 4 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1477 від 27.11.2017}