

Informacje dotyczące źródła pola-EM i osób narażonych

Znak sprawy:

Informacje na temat badanego źródła pola-EM:

Nazwa urządzenia:

Typ i producent urządzenia:

Generator sygnału:

Numer fabryczny:

Zakres częstotliwości pracy:

Moc znamionowa / maksymalna:/.....

Parametry pracy (najczęściej stosowane ustawienia aparatu):.....

Obciążenie:

Wysokość zainstalowania źródła [m]:

Zastosowanie źródła:

.....

Rodzaj wytwarzanego pola:

Modulacja:

Dostępności niezbędnych danych technicznych*: NIE / TAK

Aspekty dotyczące lokalizacji:

Przestrzeń obsługi (nazwa pomieszczenia, w którym zlokalizowane jest źródło PEM oraz pomieszczeń sąsiadujących)

.....

.....

Czy w najbliższym otoczeniu mierzonego źródła pola-EM występują inne źródła pola-EM?* NIE / TAK

Jeżeli tak, to jakie:

Informacje dotyczące przestrzeni pracy:

Osoby potencjalnie narażone (stanowiska pracy występujące w pomieszczeniu, w którym zlokalizowane jest źródło pola-EM oraz pomieszczeniach sąsiadujących):

.....

.....

Osoba odpowiedzialna za przekazywanie niezbędnych informacji na miejscu oraz odpowiedzialna za zapewnienie odpowiedniego trybu pracy urządzenia (Stanowisko służbowe, imię i nazwisko, telefon kontaktowy):

.....

Data:

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić