

.....
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej)

**KARTA EWIDENCYJNA
ZAMKNIĘTEGO ŹRÓDŁA PROMIENIOTWÓRCZEGO**

Data przychodu		
Izotop promieniotwórczy		
Aktywność oraz data jej określenia		
Typ źródła		
Numer świadectwa źródła i numer źródła		
Numer zezwolenia		
Nazwa i adres producenta		
Nazwa i adres dostawcy		
Miejsce przechowywania lub zainstalowania		
Typ i numer pojemnika magazynowego lub roboczego		
Pomiar szczelności	data	
	wynik	
	numer protokołu	
Zdjęto z ewidencji	nazwa i adres instytucji przejmującej	
	numer i data dokumentu przekazania	
Imię, nazwisko i podpis osoby, która dokonała wpisu w karcie, oraz data wpisu		