**Pianificazione della taratura della strumentazione di radioprotezione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dipartimento:** |  | **Indirizzo:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Codice strumento** | **Produttore** | **Modello** | **Nr. serie** |  | **Anno** |
|  | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| **1** |  |  |  |  | **Periodo prevista taratura** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tipo strumento:**  | **Data effettiva taratura** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Laboratorio Taratura[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr. certificato[[2]](#footnote-2)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valutazione stato** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Firma Referente** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Note:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Codice strumento** | **Produttore** | **Modello** | **Nr. serie** |  | **Anno** |
|  | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| **2** |  |  |  |  | **Periodo prevista taratura** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo strumento:**  | **Data effettiva taratura** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Laboratorio Taratura1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr. certificato2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valutazione stato** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Firma Referente** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Note:**  |

1. Indicare il Laboratorio presso il quale è stata eseguita la taratura delle strumento. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se a seguito della taratura, lo strumento è in condizioni idonee per essere utilizzato. [↑](#footnote-ref-2)