

## Декларация загрязненности вакуумного оборудования и компонентов — форма HS2

Прочтите и соблюдайте все указания, касающиеся выполнения процедуры HS1, перед заполнением данной декларации. Данная декларация должна быть заполнена и подписана только уполномоченными и квалифицированными лицами.


Номер разрешения на возврат

Если вам необходима помощь, связанная с заполнением данной формы, обратитесь к представителю отдела продаж или отдела обслуживания клиентов в своем регионе.

### 1. Оборудование

Наименование изделия, указанное производителем:	Если ПРИМЕНИМО: Идентификационный номер инструмента:	
Номер детали производителя:	Производитель инструмента / изготовитель комплектного оборудования:	
Серийный номер производителя:	Модель инструмента:	Дата демонтажа:
	Характеристики:	
	Дата монтажа:	
	Номер детали замещающего оборудования:	
	Серийный номер замещающего оборудования:	

### 2. Состояние оборудования

Оборудование использовалось в работе с:	Мы не примем поставку оборудования, которое загрязнено радиоактивными веществами, биологическими агентами или возбудителями болезней, ртутью, полихлорированными бифенилами (PCB), диоксинами или азидом натрия, за исключением случаев, когда вы:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• радиоактивными веществами</li> <li>• биологическими агентами или возбудителями болезней</li> <li>• ртутью</li> <li>• полихлорированными бифенилами</li> <li>• диоксинами</li> <li>• азидом натрия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• произвели обеззараживание оборудования</li> <li>• предоставили подтверждение обеззараживания</li> </ul> <p>В СЛУЧАЕ ВОЗВРАТА ОБОРУДОВАНИЯ УКАЗАННОГО ВЫШЕ, НУЖНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОБРАТИТЬСЯ К НАМ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ</p> 
Загрязненное оборудование	Заполните разделы <b>3, 4, 5</b>
Незагрязненное оборудование	Заполните разделы <b>3, 4, 5</b>

### 3. Перечень веществ, входивших в контакт с оборудованием

Наименование вещества	Химический символ вещества	Требуемые меры предосторожности (например, использование защитных перчаток и т. п.)	Действия, необходимые для устранения последствий выброса, протечки или воздействия

### 4. Информация о возврате

Причина возврата и характеристика неисправности:
Количество часов эксплуатации изделия?

### 5. Декларация

Укажите свое имя печатными буквами:	Укажите свою должность печатными буквами:
Укажите наименование своей организации печатными буквами:	
Укажите свой адрес печатными буквами:	
Номер телефона:	Дата поставки оборудования:
Я обладаю достаточной полной информацией и предоставил точные сведения в данной декларации. Я не утаил никаких данных и следовал процедуре HS1.	
Подпись:	Дата:
Примечание. Распечатайте эту форму, подпишите ее и верните подписанную форму в распечатанном виде.	