


## Izjava o kontaminaciji vakuumske opreme in komponent – obrazec HS2

Številka odobritve vračila

Pred izpolnitvijo te izjave preberite in upoštevajte postopek HS1.

To izjavo lahko izpolni in podpiše le pooblaščen in usposobljen osebje.

Če potrebujete pomoč pri izpolnjevanju tega obrazca, se obrnite na oddelek za prodajo ali pomoč strankam na vašem območju.

1. Oprema			
Proizvajalčevo ime izdelka:	<small>ČE JE POTREBNO:</small> Identifikacijska številka orodja: Proizvajalec orodja/OEM: Model orodja: Postopek: Datum namestitve:		
Proizvajalčeva številka dela:	Datum odstranitve:		
Proizvajalčeva serijska številka:	Številka dela nadomestne opreme:		
	Serijska številka nadomestne opreme:		
2. Stanje opreme			
Oprema je bila uporabljena s/z: <ul style="list-style-type: none"> <li>radioaktivnimi snovmi</li> <li>biološkimi ali kužnimi agensi</li> <li>živim srebrom</li> <li>polikloriranimi bifenili (PCB-ji)</li> <li>dioksini</li> <li>natrijevim azidom</li> </ul>		Ne sprejemamo dostave nikakršne opreme, ki je onesnažena z radioaktivnimi snovmi, biološkimi/kužnimi agensi, živim srebrom, PCB-ji, dioksini ali natrijevim azidom, razen če ste: <ul style="list-style-type: none"> <li>Razkužili opremo</li> <li>Priskrbeli dokaze o razkužitvi</li> </ul> <b>VPRAŠATI NAS MORATE ZA NASVET, PREDEN VRNETE TAKO OPREMO</b>	
Onesnažena oprema			
Neonesnažena oprema		Izpolnite razdelek <b>3, 4, 5</b>	
Izpolnite razdelek <b>3, 4, 5</b>			
3. Seznam snovi, ki so bile v stiku z opremo			
Ime snovi	Kemijski simbol	Potrebni varnostni ukrepi (na primer uporaba zaščitnih rokavic itd.)	Ukrepi, ki so potrebni po razlitju, puščanju ali izpostavljenosti
4. Informacije o vračilu			
Razlog za vračilo in znaki nepravilnega delovanja:			
Koliko ur je deloval izdelek?			
5. Izjava			
Vaše ime (tiskane črke):		Natisnite svoj naziv položaja:	
Ime organizacije (tiskane črke):			
Vaš naslov (tiskane črke):			
Telefonska številka:		Datum dostave opreme:	
Opravil sem primerno preiskavo in priskrbel natančne informacije v tej izjavi. Nisem zmolčal nobenih informacij in sem upošteval postopek HS1.			
Podpis:		Datum:	
Opomba: Ta obrazec natisnite, ga podpišite in vrnite podpisan izvod v tiskani obliki.			