

Declarație de contaminare a echipamentelor și componentelor de vid - Formularul HS2

Citiți și respectați Procedura HS1 înainte de a completa această declarație. Această declarație poate fi completată și semnată doar de personal autorizat și calificat.

Dacă aveți nevoie de asistență la completarea acestui formular, contactați departamentul de vânzări sau de asistență clienți din zona dvs.

Număr de autorizare a returnării

1. Echipament

| | | |
|---|--|---------------------|
| Numele produsului fabricantului: | Numărul de identificare a utilajului: | |
| Numărul de componentă al fabricantului: | Fabricantul utilajului/FEO: | |
| Numărul de serie al fabricantului: | Modelul utilajului: | |
| | Proces: | |
| | Data instalării: | Data dezinstalării: |
| | Numărul de componentă al echipamentului de schimb: | |
| | Numărul de serie al echipamentului de schimb: | |

2. Starea echipamentului

| | |
|---|---|
| Echipamentul a fost utilizat cu: <ul style="list-style-type: none">• substanțe radioactive• agenți biologici sau infecțioși• mercur• bifenili policlorurați (PCB)• dioxine• azidă de sodiu | Nu vom accepta livrarea de echipamente contaminate cu substanțe radioactive, agenți biologici/infecțioși, mercur, PCB, dioxine sau azidă de sodiu, decât dacă: <ul style="list-style-type: none">• decontaminați echipamentul,• prezentați dovada decontaminării. TREBUIE SĂ NE CONTACTAȚI PENTRU RECOMANDĂRI ÎNAINTE DE A RETURNA ASTFEL DE ECHIPAMENTE |
| Echipament contaminat | Completați secțiunea 3, 4, 5 |
| Echipament necontaminat | Completați secțiunea 3, 4, 5 |



3. Lista substanțelor în contact cu echipamentul

| Substanță | Simbol al substanței chimice | Precauții necesare (de exemplu, folosiți mănuși de protecție etc.) | Acțiune ce se impune după dispersie, scurgere sau expunere |
|-----------|------------------------------|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. Informații privind returnarea

Motivul returnării și simptome de avarie:

Câte ore a funcționat produsul?

5. Declarație

| | |
|---|-------------------------------------|
| Scrieți numele cu litere de tipar: | Scrieți funcția cu litere de tipar: |
| Scrieți organizația cu litere de tipar: | |
| Scrieți adresa cu litere de tipar: | |
| Număr de telefon: | Data livrării echipamentului: |

Am întreprins investigațiile necesare și am furnizat informații precise în această declarație. Nu am omis informații și am urmat Procedura HS1.

Semnătura: _____ Data: _____

Notă: imprimați acest formular, semnați-l și returnați-l pe suport de hârtie.