

**Ionisoimattoman säteilyn valvonta (NIR)**

Päivämäärä

Asetus (1306/1993) 4 § Suuritehoisen laserlaitteen tarkastus ennen laitteen käyttöön ottamista

TOIMINNAN HARJOITTAJA	Yritys	Vastuuhenkilö
	Postiosoite	Puhelin
	Postinumero	Sähköpostiosoite
	Postitoimipaikka	Y- tai VAT-tunnus
	Laskutusosoite (jos eri kuin yllä)	
	Viite laskuun	
ILMOITUKSEN SYY	Laserlaitteiston käyttöönottotarkastus Asennuskohtainen tarkastus STUKin hyväksyntään liittyvä ilmoitus	
ESITYSPAIKKA	Esitys- / käyttöpaikka	
	Katuosoite	Puhelin
	Postinumero	Sähköpostiosoite
	Postitoimipaikka	
ASENNUSTIEDOT	Asennusaika	Laitteiston asentaja
	Mahdollinen ajankohta Säteilyturvakeskuksen tarkastukselle	Nimetty vastuullinen käyttäjä (ellei sama kuin asentaja)
	Esitysaika	Käyttäjän puhelin
LIITTEET	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Käytettävät laserefektit</li> <li>• Piirros suunnitellusta laserasennuksesta</li> <li>• Todistus laitteiston vaatimustenmukaisuudesta</li> <li>• Laserlaitteiston tekniset tiedot</li> <li>• Asennus- ja käyttöturvallisuusohjeet</li> </ul>	
LISÄTIEDOT	Muuta tietoa esitykseen liityen	
ALLEKIRJOITUS	Päiväys ja vastuuhenkilön allekirjoitus <i>(ei tarvita, jos lomake palautetaan sähköisesti)</i>	