

ARBETSGIVARE	Namn	
	Gatuadress	
	Postnummer och ort	FO-nummer
	Kontaktperson	Telefon
	E-postadress (<i>obligatorisk*</i>)	
MÄTOBJEKT	Objektets namn	
	Gatuadress	
	Postnummer och ort	
MÄTPUNKT	Mätpunktens (rummets) namn	
	Mätpunktens typ	
	<input type="checkbox"/> Kontor	<input type="checkbox"/> Industriutrymme <input type="checkbox"/> Serviceutrymme
	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Allmänt utrymme <input type="checkbox"/> Annat, vad?
	Ventilation	
	<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft
	Mekanisk ventilation påkopplad	
	_____ timmar i dygnet _____ dagar i veckan	
Mätpunkten är belägen		
<input type="checkbox"/> Ovanför markytan, våning	<input type="checkbox"/> Delvis under markytan <input type="checkbox"/> Helt under markytan	
Angränsar golvet eller väggen mot marken?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
MÄTUPPGIFTER	Uppmätt radonhalt	
	Bq/m^3	
	(Kopia på mätrapporten bifogas)	
Mätning påbörjad, datum?		Mätning avslutad, datum?
RADON-SANERING	Har man försökt minska radonhalten?	Har radonhalten uppmätts tidigare?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, när?
Beskrivning av utförda åtgärder (vid behov på separat bilaga)		
ANSTÄLLDA	Antal anställda vid mätpunkten	
	<input type="checkbox"/> Inga anställda	
Arbetstid vid mätpunkten (timmar/anställd)		
_____ per dygn, _____ per månad och/eller _____ per år		
TILLÄGGSUPPGIFTER (vid behov på separat bilaga)		