

<b>ARBETSGIVARE</b>	Namn	
	Gatuadress	
	Postnummer och ort	FO-nummer
	Kontaktperson	Telefon
	E-postadress ( <i>obligatorisk*</i> )	
<b>MÄTOBJEKT</b>	Objektets namn	
	Gatuadress	
	Postnummer och ort	
<b>MÄTPUNKT</b>	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	
<b>MÄTUPPGIFTER</b>	Uppmätt radonhalt	
	$\text{Bq/m}^3$	
	(Kopia på mätrapporten bifogas)	
Mätning påbörjad, datum?		Mätning avslutad, datum?
<b>RADON-SANERING</b>	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)		
<b>ANSTÄLLDA</b>	Antal anställda vid mätpunkten	
	<input type="checkbox"/> Inga anställda	
Arbetstid vid mätpunkten (timmar/anställd)		
_____ per dygn, _____ per månad och/eller _____ per år		
<b>TILLÄGGSUPPGIFTER</b> (vid behov på separat bilaga)		
<b>UNDERSKRIFT</b>	Datum och underskrift	