
(Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

ЖУРНАЛ

учета работы ультрафиолетовых облучателей
(или других установок) (обсерватор)

УБ

Начат « ____ » _____ 20 __ г.

Окончен « ____ » _____ 20 __ г.

Наименование и габариты помещения, номер и место расположения _____

Номер и дата акта ввода ультрафиолетовой бактерицидной установки в эксплуатацию _____

Тип ультрафиолетовой бактерицидной установки _____

Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствие людей) _____

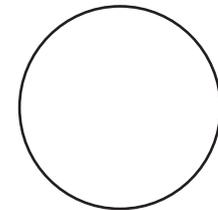
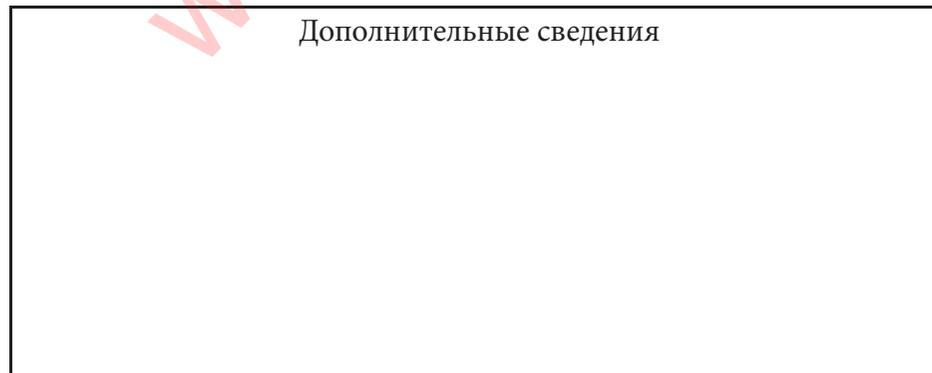
Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный, интервал между сеансами облучения) _____

Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной) _____

Срок замены ламп ,прогоревших установленный срок службы _____

Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки) _____

Дополнительные сведения



ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

№	Наименование помещения и категория	Дата проверки	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м ³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
			норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
Заключение:								

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20 __ г.

М.П.

www.genlayn.ru