ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ОБЛУЧАТЕЛЕЙ (ИЛИ ДРУГИХ УСТАНОВОК)





(Наименование юридического лица, индивидуальною предпринимателя)

ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ОБЛУЧАТЕЛЕЙ (ИЛИ ДРУГИХ УСТАНОВОК)



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 о <mark>тсутствие людей)</mark>
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

магазин охраны труда



РЕГИСТРАЦИЯ И КОНТРОЛЯ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ОБЛУЧАТЕЛЕЙ (ИЛИ ДРУГИХ УСТАНОВОК)

№ п/п	Дата	Вр включения облучателя	емя выключения облучателя	- Длительность облучения (в часах)	Длительность облучения в месяц (в часах)*	Дата замены лампы/ марка лампы и пр.**	Фамилия, должность подпись ответственного лица	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		22				771	HITM	
		0 5						

^{*} Столбец 6 заполняется по итогам месяца. Суммируется месячная длительность облучения (в часах) для определения срока замены лампы а зависимости от установленного срока ее службы. ** Столбец 7 заполняется при замене лампы, прогоревшей установленный срок службы (в случае повреждения лампы и по иным причинам, препятствующим ее дальнейшей эксплуатации). При этом указываются марка лампы (номер, при наличии) и установленный срок ее службы (в часах).

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

	1.	ІЕРЕЧЕНЬ КО	ОНТРОЛИРУ	EMЫХ ПАРАГ	METPOB				
No	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная Дата э <mark>ффективно</mark> сть, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²		
		проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма фактичест		
Заключение:									
ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ									
		П	Бактерицидная		Концентрация озона,		Облученность на рабочем		
№	Наименование помещения и категория	Дата	эффекти	вность, %	MI	$M\Gamma/M^3$		e, Вт/м ²	
] 14≃	памменование помещения и категория	проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически	

Nº	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²		
	,,-		проверки	норма	норма фактически		фактически	норма	фактически

Заключение:

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

Nº	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
	талионование помещении и категории	проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
		_						
Заключение:								

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

	1.	ІЕРЕЧЕНЬ КО	ОНТРОЛИРУ	EMЫХ ПАРАГ	METPOB				
No	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная Дата э <mark>ффективно</mark> сть, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²		
		проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма фактичест		
Заключение:									
ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ									
		П	Бактерицидная		Концентрация озона,		Облученность на рабочем		
№	Наименование помещения и категория	Дата	эффекти	вность, %	MI	$M\Gamma/M^3$		e, Вт/м ²	
] 14≃	памменование помещения и категория	проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически	

Nº	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²		
	,,-		проверки	норма	норма фактически		фактически	норма	фактически

Заключение:

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ

Nº	Наименование помещения и категория	Дата	Бактерицидная эффективность, %		Концентрация озона, мг/м³		Облученность на рабочем месте, Вт/м ²	
	талионование помещении и категории	проверки	норма	фактически	норма	фактически	норма	фактически
		_						
Заключение:								

В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью ______ листов «_____» _____ 20____ г. Ф.И.О., должность, подпись _____

Насов Магазин

Общероссийский классификатор продукции ОК-005-93, том 2; 957000 – бланки Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется Товар не подлежит обязательной сертификации Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот

М.П.

труда