

Додаток 3
до Методики проведення
моніторингу радону
(пункт 3 розділу IV)

АКТ

за результатами вимірювань потужності поглиненої у повітрі дози (ППД)
гамма-випромінювання в приміщеннях будинку
№ _____ від _____ року

Виданий: _____
(найменування вимірювальної служби, адреса)

Вимірювальний засіб: _____
(назва, заводський (серійний) №)

Відомості про
перевірку/калібрування: _____
(свідоцтво №, термін дії)

Об'єкт вимірювання: _____
(найменування)

Адреса: _____
(повна адреса об'єкта вимірювання)

Дата проведення вимірювань: _____

№ п/п	Місце вимірювання (поверх, кімната, місце розташування)	ППД, пГр/с (мкР,год)
1.		
2.		
СЕРЕДНЄ ЗНАЧЕННЯ ПО ОБ'ЄКТУ: Радіаційно-гігієнічний норматив:		

ВИСНОВОК:

Фахівець, який проводив
вимірювання _____
(підпис) (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Керівник вимірювальної служби _____
(підпис) (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

М.П. (за наявності)
