

THÔNG BÁO TẠM NGỪNG SỬ DỤNG THIẾT BỊ

1. Tên thiết bị, dụng cụ, hóa chất:
 2. Mã số :
 3. Bộ phận sử dụng:
 4. Tình trạng hiện tại:
 5. Thông báo: Phòng thí nghiệm tạm ngưng sử dụng thiết bị, dụng cụ nêu trên kể từ ngày/...../.....
 6. Hướng xử lý:
 - 6.1 Thử nghiệm kiểm tra bằng : Mẫu chuẩn: € Mẫu lưu: €
 - 6.2 Bảo trì, sửa chữa đột xuất : €
 - 6.3 Hiệu chuẩn đột xuất : €
 - 6.4 Loại bỏ hoặc dùng vào mục đích khác: €
 7. Người thực hiện xử lý:
- Hà Nội, ngày tháng năm*
TRƯỞNG PTN

TÌNH TRẠNG SAU KHI XỬ LÝ

- Phù hợp: € Đưa vào sử dụng lại từ ngày/...../.....
- Không phù hợp : € Loại bỏ hoặc dùng vào mục đích khác từ ngày/...../.....
- Hà Nội, ngày tháng năm*
TRƯỞNG PTN