

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