

## Formulaire d'inscription pour la vérification de dosimètres au rayonnement X de 100 à 300 kV

Organisation : .....  
 Division : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Personne de contact : .....  
 Tél : .....  
 Fax : .....  
 E-mail : .....  
 Adresse de facturation: .....

Remplir un formulaire par chambre d'ionisation et le renvoyer à l'adresse suivante :

Institut de radiophysique IRA  
 Rue du Grand-Pré 1  
 1007 Lausanne  
 C. Bailat tél. 021 314 80 65  
 T. Buchillier tél. 021 314 81 51

<b>Electromètre ?</b>	<b>Type</b>	<b>*</b>
	NE 2560	<input type="checkbox"/>
	NE 2570	<input type="checkbox"/>
No de série	NE 2590	<input type="checkbox"/>
.....	NE 2670A	<input type="checkbox"/>
	PTW Unidos	<input type="checkbox"/>
	PTW Unidos E	<input type="checkbox"/>
	PTW Unidos Webline	<input type="checkbox"/>
	Autre .....	<input type="checkbox"/>
<b>Chambre d'ionisation ?</b>	NE 2561	<input type="checkbox"/>
	NE 2571	<input type="checkbox"/>
No de série	NE 2581	<input type="checkbox"/>
.....	NE 2611A	<input type="checkbox"/>
	PTW 23331	<input type="checkbox"/>
	PTW 23332	<input type="checkbox"/>
	PTW 30001/30010	<input type="checkbox"/>
	PTW 30012	<input type="checkbox"/>
	PTW 30006/30013	<input type="checkbox"/>
	PTW 233641	<input type="checkbox"/>
	PTW 233642	<input type="checkbox"/>
	Autre .....	<input type="checkbox"/>
<b>Douille étanche</b>	No de série .....	<input type="checkbox"/>

**Haute tension ?** Positive  ..... V  
 Négative  ..... V

**Qualités de rayonnement ?**  
 100 kV 0.15 mm Cu   
 105 kV 0.20 mm Cu   
 135 kV 0.50 mm Cu   
 180 kV 1.0 mm Cu   
 220 kV 2.0 mm Cu   
 280 kV 4.0 mm Cu

**Source de contrôle ?** Type  
 No de série NE 2562   
 NE 2503   
 ..... PTW T 23261   
 PTW T 8921   
 PTW T 48002   
 Autre .....

Valeur de référence ? .....  
 Date de la valeur de réf. ? .....

\* Cocher ce qui convient

Date et signature : .....