Главному врачу

ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Скотарева М.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП

ОГРН

Адрес

Телефон

Уважаемая Мария Александровна!

Просим заключить договор на проведение производственного радиационного контроля на 20\_\_\_\_ год:

* Измерение мощности амбиентного эквивалента дозы рентгеновского излучения (указать количество рентгеновских аппаратов, источников ионизирующего излучения).
* Измерение индивидуальной дозы персонала группы А в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Подпись руководителя

Заполняется на бланке организации, приложить карту партнера