


Izjava o kontaminaciji vakuumske opreme in komponent – obrazec HS2

Številka odobritve vračila

Pred izpolnitvijo te izjave preberite in upoštevajte postopek HS1.

To izjavo lahko izpolni in podpiše le pooblaščen in usposobljen osebje.

Če potrebujete pomoč pri izpolnjevanju tega obrazca, se obrnite na oddelek za prodajo ali pomoč strankam na vašem območju.

1. Oprema			
Proizvajalčevo ime izdelka:	ČE JE POTREBNO:		
Proizvajalčeva številka dela:	Identifikacijska številka orodja:	Datum odstranitve:	
Proizvajalčeva serijska številka:	Proizvajalec orodja/OEM:	Datum odstranitve:	
	Model orodja:	Datum odstranitve:	
	Postopek:	Datum odstranitve:	
	Datum namestitve:	Datum odstranitve:	
	Številka dela nadomestne opreme:	Datum odstranitve:	
	Serijska številka nadomestne opreme:	Datum odstranitve:	
2. Stanje opreme			
Oprema je bila uporabljena s/z:	Ne sprejemamo dostave nikakršne opreme, ki je onesnažena z radioaktivnimi snovmi, biološkimi/kužnimi agensi, živim srebrom, PCB-ji, dioksini ali natrijevim azidom, razen če ste:		
<ul style="list-style-type: none">radioaktivnimi snovmibiološkimi ali kužnimi agensiživim srebrompolikloriranimi bifenili (PCB-ji)dioksininatrijevim azidom	<ul style="list-style-type: none">Razkužili opremoPriskrbeli dokaze o razkužitvi VPRAŠATI NAS MORATE ZA NASVET, PREDEN VRNETE TAKO OPREMO		
Onesnažena oprema	Izpolnite razdelek 3, 4, 5		
Neonesnažena oprema	Izpolnite razdelek 4, 5		
3. Seznam snovi, ki so bile v stiku z opremo			
Ime snovi	Kemijski simbol	Potrebni varnostni ukrepi (na primer uporaba zaščitnih rokavic itd.)	Ukrepi, ki so potrebni po razlitju, puščanju ali izpostavljenosti
4. Informacije o vračilu			
Razlog za vračilo in znaki nepravilnega delovanja:			
Koliko ur je deloval izdelek?			
5. Izjava			
Vaše ime (tiskane črke):		Natisnite svoj naziv položaja:	
Ime organizacije (tiskane črke):			
Vaš naslov (tiskane črke):			
Telefonska številka:		Datum dostave opreme:	
Opravil sem primerno preiskavo in priskrbel natančne informacije v tej izjavi. Nisem zmolčal nobenih informacij in sem upošteval postopek HS1.			
Podpis:		Datum:	
Opomba: Ta obrazec natisnite, ga podpišite in vrnite podpisan izvod v tiskani obliki.			