

Наименование подразделения	К о л - в о установок в подразделении	№ кабинета, где находится установка	К о л - в о работы часов установки согласно паспорта	№ установки согласно паспорта	Тип бактерицидной установки(открытого, закрытого, смешанного типа)	Ответственный за ведение журнала по регистрации и контролю

Руководитель подразделения: _____

«__» _____ 2023 г.