

DOZİMETRE İSTEK FORMU

Epsilon-Landauer Dozimetri Teknolojileri San. Ve Tic. A.Ş.

Sorumlu Personel		Pozisyonu	
Kuruluşun Adı			
Bölümü			
Kuruluşun Adresi			
	İlçe:	Posta kodu:	Şehir:
Telefon No		Fax	
Email	@	Mobil Telefon No	
Çalışma Konusu	TIP	ENDÜSTRİ	ÜRETİM
	<input type="checkbox"/> Radyoloji <input type="checkbox"/> Radyoterapi <input type="checkbox"/> Brakiterapi <input type="checkbox"/> Nükleer tıp <input type="checkbox"/> Arş. Lab. <input type="checkbox"/> Kalibrasyon Lab. <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Güvenlik amaçlı <input type="checkbox"/> Radyografi <input type="checkbox"/> Nükleer ölçüm Sis. <input type="checkbox"/> Arş. Lab. <input type="checkbox"/> Işınlama Tesisi <input type="checkbox"/> Mobil Yoğunluk-nem <input type="checkbox"/> Kalibrasyon Lab. <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> İzotop Üretimi <input type="checkbox"/> Radyasyon Cihazı Üretimi <input type="checkbox"/> Nükleer Reaktörde izotop üretimi <input type="checkbox"/> Diğer
Radyasyon Tipi	<input type="checkbox"/> Gamma <input type="checkbox"/> x-ışını <input type="checkbox"/> Beta <input type="checkbox"/> Beta+gamma <input type="checkbox"/> Karışık Alan <input type="checkbox"/> Nötron		

Dozimetre Gönderim Adresi (kuruluşun adresinden farklı ise doldurunuz)

Sorumlu Personel		Pozisyonu	
Kuruluşun Adı			
Bölümü			
Kuruluşun Adresi			
	İlçe:	Posta kodu:	Şehir:
Telefon No		Fax	
Email	@	Mobil Telefon No	

Fatura Adresi (kuruluşun adresinden farklı ise doldurunuz)

Sorumlu Personel		Pozisyonu	
Kuruluşun Adı			
Bölümü			
Kuruluşun Adresi			
	İlçe:	Posta kodu:	Şehir:
Telefon No		Fax	
Email	@	Mobil Telefon No	

