

Опросный лист для подбора радиоизотопных измерительных комплексов

Предприятие-заказчик*: _____
Контактное лицо*
 (Ф.И.О., Должность) _____
Тел./Факс*: _____ **E-mail*:** _____
Название проекта: _____

Обозначение точки измерения	<input type="text"/>			
Количество	<input type="text"/>			
Номер редакции	<input type="text"/>			
Дата редакции	<input type="text"/>			
Наименование среды	<input type="text"/>			
Состояние среды	<input type="text"/>			
Давление	Макс. <input type="text"/>	Норм. <input type="text"/>	Мин. <input type="text"/>	ед. измерения <input type="text"/>
Температура	Макс. <input type="text"/>	Норм. <input type="text"/>	Мин. <input type="text"/>	ед. измерения <input type="text"/>
Плотность	Макс. <input type="text"/>	Мин. <input type="text"/>	ед. измерения <input type="text"/>	
Плотность	Жидкость <input type="text"/>	ед. измерения <input type="text"/>		
Функция измерения	<input type="text"/>			
Диапазон калибровки	<input type="text"/>			ед. измерения <input type="text"/>
Выходной сигнал	<input type="text"/>			
Вид взрывозащиты	<input type="text"/>			
Питание преобразователя	<input type="text"/>			
Обозначение контейнера источника	<input type="text"/>			
Радиоизотопный источник	<input type="text"/>			
Интенсивность источника	<input type="text"/>			
Требования по безопасности	<input type="text"/>			
Крепежные кронштейны	<input type="text"/>			
Внутренний диаметр емкости/трубы	<input type="text"/>			ед. измерения <input type="text"/>

Перечислите материалы на пути луча излучения с указанием их толщины и плотности

Дополнительные требования и комментарии

Дата заполнения*

Распечатать