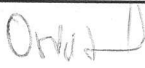
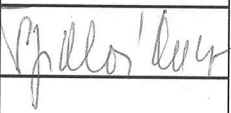
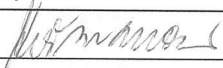


**Záznam o seznámení s přístrojem**

Zařízení smějí používat a pracovat s ním dále uvedení pracovníci, kteří svým podpisem stvrzují, že byli řádně zaškoleni a poučeni a mají teoretické i praktické znalosti v ovládání zařízení.

Jméno, příjmení	Datum	Podpis	Jméno, příjmení	Datum	Podpis
*Dr. M. Ordeltová	28.4.08				
*A. Špidlová	28.4.08				

\* opakované proškolení

Obsah školení:		
- Obsluha		
- Čištění a údržba přístroje		
Školitel, jméno, příjmení:	Podpis	Datum školení:
Dr. Z. Heřmanová		28.4.2008