



Alma Mater Studiorum

Dipartimento di Fisica dell'Università di Bologna

Viale C. Berti Pichat 6/2, 40127 Bologna (Italy)

MODULO DI RICHIESTA SORGENTI RADIOATTIVE

(in duplice copia per il responsabile del deposito sorgenti e per chi ritira la sorgente)

N. di consegna _____

Il sottoscritto _____

dichiara di aver ritirato la sorgente n. _____ radioelemento _____ attività _____

in data _____

La sorgente sarà impiegata per i seguenti usi _____

La sorgente sarà depositata presso _____

e sarà presumibilmente restituita in data _____

La presente vale come impegnativa per la persona che ritira la sorgente e per il responsabile di ricerca.

Firmato

il responsabile del deposito sorgenti radioattive

Firmato

chi ritira la sorgente

RESTITUZIONE DELLA SORGENTE

la sorgente è stata restituita il _____

Firmato

il responsabile del deposito sorgenti radioattive