

Registo de Segurança - Absorção atómica

Data	<input type="text"/>	
Início:	<input type="text"/>	Hora de fecho:
Fim previsto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Afixar em lugar bem visível

O Investigador	Telefones
<input type="text"/>	D.Q. <input type="text"/> Outro <input type="text"/>

O Orientador Responsável	Telefones
<input type="text"/>	D.Q. <input type="text"/> Outro <input type="text"/>

Responsável pela segurança:*

Este registo deve ser preenchido para **todos os dias** de funcionamento do aparelho.

* No caso de funcionamento durante o **fim de semana** exige-se a assinatura do responsável pela segurança.