**Příloha** **č.** **3 - směrnice č. A/S/961/9/2023**

**Evidenční list tlakových nádob stabilních**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizační útvar:** |  | **Vedoucí organizačního útvaru:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název nebo označení TNS** | **Druh zařízení (VZT/NE-VTZ)** | **Výrobní číslo** | **Rok výroby** | **Umístění****(číslo místnosti)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno vedoucího organizačního útvaru | Datum, podpis |
|  |  |