Félévente végzendő vizsgálatok

Munkahely: ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vizsgálat** | dátum | megjegyzés | dátum | megjegyzés |
| **Kazetták szemrevételezése és karbantartása** |  |  |  |  |
| **Erősítőfóliák karbantartása** |  |  |  |  |
| **Kazetták fényzárása** |  |  |  |  |
| **Erősítőfólia-film kontaktus** |  |  |  |  |
| **Sötétkamra fényzárása** |  |  |  |  |
| **Sötétkamralámpák megfelelősége** |  |  |  |  |
| **Filmnéző szekrények** |  |  |  |  |