Konstanzprüfung SLN-Sonde (arbeitstäglich)
Nulleffekt und Ansprechvermögen

Betreiber:	
Gerätename:	**Geräte-ID:**

Prüfstrahlernuklid:	**Prüfstrahler-Nr.:**	**Nuklideinstellung: ^{99m}Tc**	**Datum:**
Referenzwerte	**Nulleffekt** **BW:** **cpm** **RS:** **cpm** (BW + 20%) **TG:** **cpm** (BW + 50%)	**Ansprechvermögen** **BW:** **cpm** **RS:** **cpm** (BW ± 10%) **TG:** **cpm** (BW ± 15%)	

BW = Bezugs- oder Referenzwert; RS = Reaktionsschwelle; TG = Toleranzgrenze

Datum	Nulleffekt [cpm]	Ansprechvermögen [cpm]	Unterschrift