

Aneks 7.

EVIDENCIJA PROFESIONALNO IZLOŽENIH LICA

Podaci o pravnom licu

Naziv i adresa:
Lice odgovorno za sigurnost i bezbjednost:
Broj i datum autorizacije:

Podaci o profesionalno izloženom licu

Ime :	Prezime:	JMB:	Pol:
Datum početka rada sa izvorom zračenja:			
Radno mjesto:	Organizaciona jedinica:	Vrsta izvora zračenja:	

Podaci o rezultatima individualnog monitoringa

Godina							
Godišnja doza (mSv)							

Podaci o zdravstvenim kontrolama

Dan, mjesec, godina							
Ocjena zdravstvene sposobnosti							

Podaci o edukaciji

Godina							
Period edukacije							
Vrsta edukacije							

Datum prestanka rada sa izvorom zračenja: