

ФОРМУЛАР БРОЈ 2.

ЗА ЛИЦЕНЦИРАЊЕ ДЈЕЛАТНОСТИ СА ИЗВОРИМА ЈОНИЗИРАЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА

ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ

1. Нови захтјев: ДА НЕ

2. Обнова (продужење важности) лиценце (рјешења) број:

3. Врста дјелатности:

- a) за посједовање и кориштење извора јонизирајућег зрачења
- b) за пријевоз радиоактивних извора
- c) за увоз и извоз радиоактивних извора
- d) за набавку и дистрибуцију извора јонизирајућег зрачења
- e) за производњу извора јонизирајућег зрачења
- f) за остале дјелатности

ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

1. Назив и адреса правног лица

2. Адреса објекта у којем ће се користити извор јонизирајућег зрачења (ако је различита од горе наведене)

3. Име директора или овлаштеног представника правног лица (власник лиценце)

Телефон Фах Е-маил

4. Име лица одговорног за заштиту од зрачења

Телефон Фах Е-маил

Радно искуство

Школска спрема

Оспособљеност лица одговорног за заштиту од зрачења
за провођење мјера заштите од зрачења: ДА НЕ

Датум

М.П.

Потпис

.....

.....