

АНЕКСИ

АНЕКС 1. ФОРМУЛАР

Државна регулаторна агенција за радијациону и нуклеарну безбједност
Тел.: 033-726-300, Факс: 033-726-301, И-мејл: info@darns.gov.ba

ФОРМУЛАР

ЗА АУТОРИЗАЦИЈУ ТЕХНИЧКОГ СЕРВИСА ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА

Назив подносиоца захтјева

.....

Адреса подносиоца захтјева

Телефон Факс

И-мејл

Контакт особа и телефон

Технички сервис за заштиту од зрачења:

1. Контрола радијационе сигурности

2. Медицинска физика
a. Медицинска физика у радиотерапији
b. Медицинска физика у нуклеарној медицини
c. Медицинска физика у дијагностичкој радиологији

3. Индивидуални мониторинг лица професионално изложених
јонизујућем зрачењу

4. Инсталирање, сервисирање и демонтажа уређаја
a. Инсталирање, сервисирање и демонтажа уређаја који производе или у свом раду
користе зрачење у:
i. Медицини и ветерини
ii. Стоматологији
iii. Индустрији
iv. Контроли пртљага и робе
b. Инсталирање, сервисирање и демонтажа уређаја који садрже затворене изворе
зрачења у:

- i. Медицини и ветерини
- ii. Индустрiji
- iii. Аналитичке лабораторије
- iv. Јонизациони детектори дима

5. Радијациони мониторинг животне средине

- i. Испитивање радиоактивности у животној средини
- ii. Мјерење концентрације радона и радонових потомака у ваздуху..
- iii. Мјерење концентрације радона у води

6. Здравствени надзор лица професионално изложених јонизујућем зрачењу

7. Еталонирање мјерних уређаја и/или опреме за индивидуални мониторинг ...

8. Обука из заштите од јонизујућег зрачења

9. Оператор централног складишта радиоактивног отпада

10. Прикупљање истрошених и затворених радиоактивних извора
ван употребе у оригиналним уређајима или контејнерима.....

11. Контрола присуства радиоактивног материјала у пошиљкама
металног отпада

12. Заштита и контрола квалитета у интраоралној стоматолошкој радиологији

Датум

М. П.

Потпис одговорног лица у правном лицу

Напомена: У предвиђени простор унијети ознаку X.