

## АНЕКС

Образац бр. 1 – Захтјев за цертификацију кандидата за лице одговорно за заштиту од зрачења

### ЗАХТЈЕВ ЗА ЦЕРТИФИКАЦИЈУ

Назив правног лица/носиоца ауторизације	
Адреса правног лица/носиоца ауторизације	
Број ауторизације (уколико је има)	
Име и презиме кандидата за лице одговорно за заштиту од зрачења	
Адреса кандидата	
Факс, телефон, и-мејл кандидата	

У предвиђени простор  унијети ознаку X, којом се означава за коју дјелатност се тражи цертификација лица одговорног за заштиту од зрачења.

#### 1. МЕДИЦИНСКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

- Радиотерапија, нуклеарна медицина, дијагностичка радиологија и интервентна радиологија и кардиологија
- Радиотерапија и нуклеарна медицина
- Нуклеарна медицина и дијагностичка радиологија или интервентна радиологија и кардиологија
- Радиотерапија
- Нуклеарна медицина
- Дијагностичка радиологија и/или интервентна радиологија и кардиологија
- Стоматолошка радиологија
- Дијагностичка радиологија у ветеринарској медицини

#### 2. НЕМЕДИЦИНСКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

- Индустриска радиографија
- Коришћење затворених извора зрачења и рендген уређаја у индустрији
- Индустриско озрачивање за потребе стерилизације
- Испитивање бушотина
- Мјерење преносним мјерачима, детекционе или аналитичке технике (дебљине, густине, нивоа, влажности и друго)
- Мјерење непокретним мјерачима, детекционе или аналитичке технике (дебљине, густине, нивоа, влажности и друго)
- Немедицинска примјена отворених радиоактивних извора
- Производња извора
- Производња уређаја који производе зрачење и додатне опреме

#### 3. ТЕХНИЧКИ СЕРВИСИ ЗА ЗАШТИТУ ОД ЗРАЧЕЊА

- Контрола радијационе сигурности
- Медицинска физика
- Инсталација, сервисирање и демонтажа уређаја
- Еталонирање мјерних уређаја и/или опреме за индивидуални мониторинг

- Оператор централног складишта радиоактивног отпада
- Прикупљање истрошених и затворених радиоактивних извора ван употребе у оригиналним уређајима или контејнерима
- Контрола присуства радиоактивног материјала у пошиљкама металног отпада
- Заштита и контрола квалитета у интраоралној стоматолошкој радиологији
- Индивидуални мониторинг лица професионално изложених јонизујућем зрачењу
- Радијациони мониторинг животне средине
- Здравствени надзор лица професионално изложених јонизујућем зрачењу
- Обука из заштите од јонизујућег зрачења

#### 4. ТРАНСПОРТ РАДИОАКТИВНОГ МАТЕРИЈАЛА

- Транспорт радиоактивног материјала

#### 5. ВИСОКО ОБРАЗОВАЊЕ И НАУЧНО-ИСТРАЖИВАЧКИ РАД

- Високо образовање и научно-истраживачки рад

Дан/мјесец/година:

-----  
Одговорно лице у правном лицу

-----  
(потпис)

М. П.

#### ИЗЈАВА

Изјављујем да прихватам да сам кандидат за позицију лица одговорног за заштиту од зрачења у овом правном лицу.

Дан/мјесец/година:

Име и презиме кандидата за позицију лица одговорног за заштиту од зрачења

.....

Потпис кандидата за позицију лица одговорног за заштиту од зрачења

.....