

Registračná karta prevádzkovateľa zdrojov žiarenia

Oficiálny názov držiteľa povolenia pre používanie zdrojov ionizujúceho žiarenia:			
Adresa držiteľa povolenia – Mesto:		Ulica a číslo:	PSC:
IČO držiteľa povolenia:	Telefón:	Fax:	E-mail:
Štatutárny zástupca – Meno a priezvisko:		Trvalé bydlisko:	
Odborný zástupca – Meno a priezvisko:		Trvalé bydlisko:	
	Telefón:	Fax:	E-mail:
Zaradenie držiteľa povolenia ^{a)} :	<input type="checkbox"/> Priemyselné pracoviská	<input type="checkbox"/> Zdravotnícke pracoviská	<input type="checkbox"/> Poľnohospodárstvo a veterinária
	<input type="checkbox"/> Jadrové zariadenia	<input type="checkbox"/> Školstvo, veda a výskum	<input type="checkbox"/> Výroba a distribúcia zdrojov žiarenia
	<input type="checkbox"/> Pracoviská s prírodnými zdrojmi	<input type="checkbox"/> Ostatné pracoviská	<input type="checkbox"/> Ozbrojené sily (armáda, polícia)
Povolenia na používanie zdrojov ionizujúceho žiarenia ^{b)} :			
Číslo povolenia:	Vydal:	Dňa:	Platnosť povolenia do:
Číslo povolenia:	Vydal:	Dňa:	Platnosť povolenia do:
Číslo povolenia:	Vydal:	Dňa:	Platnosť povolenia do:
Číslo povolenia:	Vydal:	Dňa:	Platnosť povolenia do:
Číslo povolenia:	Vydal:	Dňa:	Platnosť povolenia do:
Identifikačné údaje o pracoviskách so zdrojmi žiarenia ^{c)} :			
1. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:			
Adresa pracoviska ^{d)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSC:
Meno a priezvisko odborného zástupcu na pracovisku, alebo pracovníka priamo riadiaceho práce so zdrojmi žiarenia:			
2. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:			
Adresa pracoviska ^{d)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSC:
Meno a priezvisko odborného zástupcu na pracovisku, alebo pracovníka priamo riadiaceho práce so zdrojmi žiarenia:			
3. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:			
Adresa pracoviska ^{c)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSC:
Meno a priezvisko odborného zástupcu na pracovisku, alebo pracovníka priamo riadiaceho práce so zdrojmi žiarenia:			
4. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:			
Adresa pracoviska ^{c)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSC:
Meno a priezvisko odborného zástupcu na pracovisku, alebo pracovníka priamo riadiaceho práce so zdrojmi žiarenia:			

5. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:		
Adresa pracoviska ^{c)} – Mesto:	Ulica a číslo:	PSC:
6. Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený:		
Adresa pracoviska ^{c)} – Mesto:	Ulica a číslo:	PSC:
Zoznam zdrojov žiarenia u držiteľa povolenia ^{e)}		
P.č.	Typ zdroja žiarenia ^{f)}	Pracovisko
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
Registračnú kartu vyplnil – dátum, meno a priezvisko, podpis:		

a) Označte krížikom

b) Uvedte zoznam aktuálne platných, vydaných povolení na používanie zdrojov ionizujúceho žiarenia (v prípade väčšieho počtu uvedte ďalšie na samostatnom liste)

c) Uvedte názvy oddelení, prevádzok, závodov, detašovaných pracovísk a pod., ktoré používajú zdroje ionizujúceho žiarenia (v prípade väčšieho počtu uvedte ďalšie na samostatnom liste)

d) Vyplňte, len ak je adresa pracoviska odlišná od adresy držiteľa povolenia

e) Podrobné údaje o každom zdroji žiarenia je nutné uviesť v „Registračnej karte zdroja ionizujúceho žiarenia“ (v prípade väčšieho počtu uvedte ďalšie na samostatnom liste)

f) Uvedte typ zdroja žiarenia podľa typov zariadení uvedených v registračných kartách zdrojov žiarenia