

Registračná karta zdroja ionizujúceho žiarenia**GENERÁTOR IONIZUJÚCEHO ŽIARENIA**

Oficiálny názov držiteľa povolenia pre používanie zdroja žiarenia:			
Adresa držiteľa povolenia – Mesto:		Ulica a číslo:	PSČ:
IČO držiteľa povolenia:	Telefón:	Fax:	E-mail:
Názov pracoviska a miesto, kde je zdroj žiarenia umiestnený ^{a)} :			
Adresa pracoviska ^{b)} – Mesto:		Ulica a číslo:	PSČ:
Meno a priezvisko odborného zástupcu:	Telefón:	Fax:	E-mail:
Základné identifikačné údaje zariadenia			
Výrobca zariadenia:		Názov zariadenia:	
Model:	Výrobné číslo:	Rok výroby:	Rok uvedenia do prevádzky:
Typ zariadenia ^{c)} :	<input type="checkbox"/> Urýchľovač elektrónov pre rádioterapiu	<input type="checkbox"/> Priemyselný urýchľovač elektrónov	<input type="checkbox"/> Urýchľovač nabitých častíc
	<input type="checkbox"/> Iónový implantátor	<input type="checkbox"/> Iný nešpecifikovaný generátor žiarenia	
Generátor napätia - Typ:		Výrobné číslo:	Rok výroby: Rok uvedenia do prevádzky:
Výrobca generátora:		Maximálna energia urýchľovaných častíc (MeV):	Maximálny prúd (mA):
Maximálna príkon kermy v referenčnom bode - fotóny (Gy.s ⁻¹):		Maximálna príkon kermy v referenčnom bode - elektróny (Gy.s ⁻¹):	
Dátum vykonania preberacej skúšky:		Dátum vykonania skúšky dlhodobej stability:	
Oblasť využívania zdroja žiarenia ^{c)} :	<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)
Aktuálny stav používania zdroja žiarenia ^{c)} :	<input type="checkbox"/> Aktívne používaný	<input type="checkbox"/> Nepoužívaný	<input type="checkbox"/> Nepoužívaný, určený na likvidáciu
Spôsob likvidácie zdroja žiarenia ^{d)} :	<input type="checkbox"/> Predaný inému držiteľovi povolenia	Názov držiteľa povolenia:	Dátum:
	<input type="checkbox"/> Mimoriadna udalosť (strata, krádež) ^{e)} :		Dátum:
	<input type="checkbox"/> Vyradený na likvidáciu ^{f)} :		Dátum:
Registračnú kartu vyplnil – dátum, meno a priezvisko, podpis:			

- a) Napríklad názov oddelenia a vyšetrovňu kde je umiestnený
b) Vyplňte, len ak je odlišná od adresy držiteľa povolenia
c) Označte krížikom

- d) Vyplní Centrálny register zdrojov ionizujúceho žiarenia
e) Uviesť ku akej mimoriadnej udalosti došlo
f) Uviesť spôsob a dôvod vyradenia