

**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 <sup>a)</sup> :			
Adresa pracoviska <sup>b)</sup> – 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 <sup>c)</sup> :	<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 <sup>-1</sup> ):	Maximálna príkon kermy v referenčnom bode - elektróny (Gy.s <sup>-1</sup> ):		
Dátum vykonania preberacej skúšky:	Dátum vykonania skúšky dlhodobej stability:		
Oblasť využívania zdroja žiarenia <sup>c)</sup> :	<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 <sup>c)</sup> :	<input type="checkbox"/> Aktívne používaný	<input type="checkbox"/> Nepoužívaný	<input type="checkbox"/> Nepoužívaný, určený na likvidáciu
Spôsob likvidácie zdroja žiarenia <sup>d)</sup> :	<input type="checkbox"/> Predaný inému držiteľovi povolenia	Názov držiteľa povolenia:	Dátum:
	<input type="checkbox"/> Mimoriadna udalosť (strata, krádež) <sup>e)</sup> :		Dátum:
	<input type="checkbox"/> Vyradený na likvidáciu <sup>f)</sup> :		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