

## Aneks

**Tabela 1: Pravno lice**

Unijeti podatke o pravnom subjektu u kome se kvalificirani ekspert nalazi u radnopravnom statusu

<b>Naziv pravnog subjekta:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Odgovorna osoba u pravnom subjektu</b>	
<b>Kontakt telefon i e-mail adresa</b>	

**Tabela 2: Lični podaci kvalificiranog eksperta**

Unijeti lične podatke :

<b>Kako želite da se vaše ime pojavi u registru: (Ime i prezime, zvanje, titula, kvalifikacija)</b>	
<b>Kontakt adresa koja će se pojaviti u registru</b>	
<b>Broj kontakt telefona koji će se pojaviti u registru</b>	
<b>Kontakt e-mail adresa koja će se pojaviti u registru:</b>	

**Tabela 3: Podaci o djelatnostima**

Unijeti podatke u kojim djelatnostima kvalificirani ekspert želi da daje ekspertno mišljenje nosiocima autorizacije za obavljanje djelatnosti sa izvorima ionizirajućeg zračenja (označiti gdje je potrebno sa X )

Djelatnosti	Označiti sa X
<b>Medicinske djelatnosti</b>	
- dijagnostička i interventna radiologija	<input type="checkbox"/>
- radioterapija	<input type="checkbox"/>
- nuklearna medicina (dijagnostika i terapija)	<input type="checkbox"/>
- veterina	<input type="checkbox"/>
<b>Nemedicinske djelatnosti</b>	
- ispitivanje bez razaranja – radiografska ispitivanja (industrijska radiografija)	<input type="checkbox"/>
- industrijsko ozračivanje za potrebe sterilizacije	<input type="checkbox"/>
- ispitivanja bušotina	<input type="checkbox"/>
- mjerenje prijenosnim mjeracima, detekcijske ili analitičke tehnike (debljine, gustine, nivoa, vlažnosti i drugo)	<input type="checkbox"/>
-mjerenje nepokretnim mjeracima, detekcijske ili analitičke tehnike (debljine, gustine, nivoa, vlažnosti i drugo)	
- nemedicinska primjena otvorenih radioaktivnih izvora	<input type="checkbox"/>
- proizvodnja izvora	<input type="checkbox"/>
- proizvodnja uređaja koji proizvode zračenje i dodatne opreme	<input type="checkbox"/>

<b>Naučno-istraživačka djelatnost</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Upravljanje radioaktivnim otpadom</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Transport radioaktivnih materijala</b>	<input type="checkbox"/>

Ime i prezime kvalificiranog eksperta

\_\_\_\_\_

Svojeručni potpis kvalificiranog eksperta

\_\_\_\_\_

Broj i rok važenja certifikata o priznavanju statusa kvalificiranog eksperta izdatog od strane Državne regulatorne agencije za radijacijsku i nuklearnu sigurnost

\_\_\_\_\_

Mjesto:

Datum:     /     /     godine

licu

Potpis odgovornog lica u pravnom

\_\_\_\_\_