

Aneks

Tabela 1: Pravni subjekt

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

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

Tabela 2: Lični podaci kvalificiranog eksperta

Unijeti lične podatke :

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

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
Medicinske djelatnosti	
- dijagnostička i interventna radiologija	<input type="checkbox"/>
- radioterapija	<input type="checkbox"/>
- nuklearna medicina (dijagnostika i terapija)	<input type="checkbox"/>
- veterina	<input type="checkbox"/>
Nemedicinske djelatnosti	
- 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 nepokrernim 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"/>
Znastveno-istraživačka djelatnost	<input type="checkbox"/>
Upravljanje radioaktivnim otpadom	<input type="checkbox"/>
Transport radioaktivnih materijala	<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 regulativna agencije za radijacijsku i nuklearnu sigurnost

Mjesto:

Datum: / / godine

Potpis odgovorne osobe u pravnom subjektu
