

ANEKS

Obrazac br. 1 – Zahtjev za certifikaciju kandidata za osobu odgovornu za zaštitu od zračenja

ZAHTJEV ZA CERTIFIKACIJU

Naziv pravne osobe/nositelja autorizacije	
Adresa pravne osobe/nositelja autorizacije	
Broj autorizacije (ukoliko je ima)	
Ime i prezime kandidata za osobu odgovornu za zaštitu od zračenja	
Adresa kandidata	
Faks, telefon, e-adresa kandidata	

U predviđeni prostor unijeti oznaku X, kojom se označava za koju djelatnost se traži certifikacija osobe odgovorne za zaštitu od zračenja.

1. MEDICINSKE DJELATNOSTI

- Radioterapija, nuklearna medicina, dijagnostička radiologija i interventna radiologija i kardiologija
- Radioterapija i nuklearna medicina
- Nuklearna medicina i dijagnostička radiologija ili interventna radiologija i kardiologija
- Radioterapija
- Nuklearna medicina
- Dijagnostička radiologija i/ili interventna radiologija i kardiologija
- Stomatološka radiologija
- Dijagnostička radiologija u veterinarskoj medicini

2. NEMEDICINSKE DJELATNOSTI

- Industrijska radiografija
- Korištenje zatvorenih izvora zračenja i rendgen uređaja u industriji
- Industrijsko ozračivanje za potrebe sterilizacije
- Ispitivanje bušotina
- Mjerenje prijenosnim mjeracima, detekcijske ili analitičke tehnike (debljine, gustoće, razine, vlažnosti i drugo)
- Mjerenje nepokretnim mjeracima, detekcijske ili analitičke tehnike (debljine, gustoće, razine, vlažnosti i drugo)
- Nemedicinska primjena otvorenih radioaktivnih izvora
- Proizvodnja izvora
- Proizvodnja uređaja koji proizvode zračenje i dodatne opreme

3. TEHNIČKI SERVISI ZA ZAŠTITU OD ZRAČENJA

- Kontrola radijacijske sigurnosti
- Medicinska fizika
- Instalacija, servisiranje i demontaža uređaja
- Umjeravanje mjernih uređaja i/ili opreme za individualni monitoring
- Operator središnjeg skladišta radioaktivnog otpada
- Prikupljanje istrošenih i zatvorenih radioaktivnih izvora van uporabe u originalnim uređajima ili spremnicima

- Kontrola prisutnosti radioaktivnog materijala u pošiljkama metalnog otpada
- Zaštita i kontrola kvalitete u intraoralnoj stomatološkoj radiologiji
- Individualni monitoring osoba profesionalno izloženih ionizirajućem zračenju
- Radijacijski monitoring okoliša
- Zdravstveni nadzor osoba profesionalno izloženih ionizirajućem zračenju
- Obuka iz zaštite od ionizirajućeg zračenja

4. TRANSPORT RADIOAKTIVNOG MATERIJALA

- Transport radioaktivnog materijala

5. VISOKO OBRAZOVANJE I ZNANSTVENO-ISTRAŽIVAČKI RAD

- Visoko obrazovanje i znanstveno-istraživački rad

Dan/mjesec/godina:

Odgovorna osoba u pravnoj osobi

(potpis)

M. P.

IZJAVA

Izjavljujem da prihvaćam da sam kandidat za poziciju osobe odgovorne za zaštitu od zračenja u ovoj pravnoj osobi.

Dan/mjesec/godina:

Ime i prezime kandidata za poziciju osobe odgovorne za zaštitu od zračenja

.....

Potpis kandidata za poziciju osobe odgovorne za zaštitu od zračenja

.....