

.....
(miejsowość i data)

P R E Z E S
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące

1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej: w przypadku przedsiębiorców - numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP), o ile podmiot takie numery posiada:	2. Dokładny adres, kod pocztowy, województwo:
3. Kierownik jednostki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
4. Miejsce wykonywania działalności (nazwa komórki organizacyjnej prowadzącej działalność):	5. Dokładny adres, nr kondygnacji, nr pomieszczeń:
6. Kierownik komórki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
7. Inspektor ochrony radiologicznej, numer uprawnień i data ich wydania, telefon służbowy, e-mail:	
8. Rodzaj działalności, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe:	
9. Uzasadnienie podjęcia działalności jeżeli działalność jest związana z wprowadzeniem nowych rodzajów zastosowań promieniowania jonizującego:	
10. Proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek):	11. Przewidywany termin rozpoczęcia i okres prowadzenia działalności, jeżeli działalność ma być prowadzona przez czas oznaczony:

Adres do korespondencji:

**Państwowa Agencja Atomistyki, Departament Ochrony Radiologicznej
ul. Krucza 36, 00-522 Warszawa**

12. Posiadany sprzęt dozymetryczny:

Do pomiaru rozkładu mocy dawki				Do pomiaru skażeń			
Typ	Numer fabr.	Nr świadectwa wzorcowania	Data następnego wzorcowania	Typ przyrządu Nr fabr.	Typ sondy Nr fabr.	Nr świadectwa wzorcowania	Data następnego wzorcowania

13. Kontrolę dawek indywidualnych prowadzi się przy pomocy:

14. Stosowane źródła promieniowania jonizującego:

L.p.	Postać źródła (o.z.x.)	Izotop promienio- twórczy	Aktywność lub ilość sumarycz.	Liczba porcji	Aktywność lub wielkość poj. porcji	Nazwa i typ urządzenia

o - otwarte źródła promieniotwórcze
z - zamknięte źródła promieniotwórcze
x - urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące

15. Jednostka organizacyjna posiada:

pracownię izotopową klasy , pracownię rentgenowską, pracownię akceleratorową, magazyn źródeł promieniotwórczych, magazyn odpadów promieniotwórczych (niepotrzebne skreślić), zgodnie z projektem zaopiniowanym przez:

pismem:

z dnia:

Inspektor ochrony radiologicznej

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(podpis)

.....
(pieczęć, podpis)