

.....
(miejscowość i data)

P R E Z E S
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI

ZGŁOSZENIE
wykonywania działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące

1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej:	2. Dokładny adres, kod pocztowy, województwo:
3. Kierownik jednostki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
4. Pełna nazwa komórki organizacyjnej prowadzącej działalność:	5. Dokładny adres, nr kondygnacji, nr pomieszczeń:
6. Kierownik komórki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
7. Rodzaj działalności, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe:	
8. Uzasadnienie podjęcia działalności jeżeli działalność jest związana z wprowadzeniem nowych rodzajów zastosowań promieniowania jonizującego:	
9. Przewidywany termin rozpoczęcia i okres prowadzenia działalności, jeżeli działalność ma być prowadzona przez czas oznaczony:	

10. 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

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć, podpis)