

## WNIOSK PRACODAWCY ZEWNĘTRZNEGO

§ 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2004 r. w sprawie ochrony przed promieniowaniem jonizującym pracowników zewnętrznych narażonych podczas pracy na terenie kontrolowanym (Dz. U. nr 102, poz. 1064).

.....  
(nazwa, adres, REGON  
pracodawcy zewnętrznego  
występującego z wnioskiem)

**PREZES  
PAŃSTWOWEJ AGENCJI  
ATOMISTYKI  
ul. Krucza 36  
00-522 Warszawa**

### WNIOSK O WYDANIE PASZPORTU DOZYMTRYCZNEGO

Proszę o wydanie paszportu dozymetrycznego niżej wymienionemu pracownikowi.

INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSK	
NAZWISKO:	
IMIONA:	
NAZWISKO RODOWE:	
PŁEĆ:	<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>K</b> <input type="checkbox"/>
DATA URODZENIA:	
MIEJSCE URODZENIA:	
IMIONA RODZICÓW:	
NR EWIDENCYJNY CRD*	
PESEL**	

\* numer ewidencyjny centralnego rejestru dawek osoby, której dotyczy wniosek. W przypadku, gdy pracownik nie należy do kategorii A, do wniosku należy dołączyć kartę zgłoszeniową pracownika (Zał. Nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r. w sprawie rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. nr 131 poz. 913)), jednocześnie kwalifikując go do kategorii A zawodowego narażenia na promieniowanie jonizujące.

\*\* w przypadku cudzoziemca numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość pracownika zewnętrznego.

Dane jednostki organizacyjnej, na terenie której będzie wykonywana zlecona praca:

.....  
.....  
(nazwa, adres, REGON jednostki organizacyjnej na terenie której będzie wykonywana praca)

Oświadczam, że kieruję pracownika do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące:

.....  
.....  
(rodzaj pracy, którą ma wykonywać pracownik zewnętrzny, którego dotyczy wniosek)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis kierownika  
jednostki organizacyjnej)