

WNIOSEK PRACOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO, WYKONUJACEGO DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK

§ 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)

.....
(nazwisko i imię
adres i telefon osoby
występującej z wnioskiem)

**PREZES
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI
ul. Bonifraterska 17
00-203 Warszawa**

**WNIOSEK
O WYDANIE PASZPORTU DOZYMETRYCZNEGO**

Proszę o wydanie paszportu dozymetrycznego.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY	
NAZWISKO:	
IMIONA:	
NAZWISKO RODOWE:	
PŁEĆ:	M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
DATA URODZENIA:	
MIEJSCE URODZENIA:	
IMIONA RODZICÓW:	
NR EWIDENCYJNY CRD*	
PESEL	

* numer ewidencyjny centralnego rejestru dawek wnioskodawcy. W przypadku, gdy wnioskodawca nie należy do kategorii A, do wniosku należy dołączyć kartę zgłoszeniową (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 kwalifikującą go do kategorii A zawodowego narażenia na promieniowanie jonizujące.

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

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

Oświadczam, że moja praca w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące będzie dotyczyła:

.....
.....
(rodzaj pracy, którą ma wykonywać pracownik zewnętrzny, wykonujący działalność na własny rachunek)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)