I Подаци о правном лицу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пословно име |  | Матични број |  |
| ПИБ |  |

II Подаци о лицу одговорном за заштиту од јонизујућег зрачења

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред. бр.** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** | **14.** | **15**. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. име и презиме лица одговорног за заштиту од јонизујућег зрачења;
2. ЈМБГ;
3. занимање;
4. ниво квалификације;
5. датум стицања квалификације;
6. назив институције која је издала диплому о стеченој стручној спреми;
7. назив радног места;
8. датум закључења уговора о радном ангажовању;
9. трајање уговора о радном ангажовању;
10. датум почетка рада у зони зрачења;
11. датум именовањa;
12. датум издавања потврде о обучавању и оспособљавању за спровођење мера радијационе сигурности за лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења не старије од 5 година;
13. назив програма обучавања и оспособљавања за спровођење мера радијационе сигурности за лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења;
14. пословно име носиоца овлашћења које је издало потврду о обучавању и оспособљавању за спровођење мера радијационе сигурности;
15. датум престанка рада на месту лица одговорног за заштиту од јонизујућег зрачења.

III Овера правног лица

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо тачност напред наведених података.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место |  | Име и презиме овлашћеног лица |  |
| Датум |  | Потпис |  |