**Mẫu**

**Phiếu khai báo nhân viên bức xạ**

*(Ban hành kèm theo Nghị định số 142/2020/NĐ-CP ngày 09/12/2010*

*của Chính phủ)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PHIẾU KHAI BÁO NHÂN VIÊN BỨC XẠ**

**I. THÔNG TIN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN KHAI BÁO**

1. Tên tổ chức, cá nhân:

2. Địa chỉ liên lạc:

3. Số điện thoại: 4. Số fax:

5. E-mail:

**II. NGƯỜI PHỤ TRÁCH AN TOÀN**

1. Họ và tên:

2. Ngày tháng năm sinh: 3. Giới tính:

4. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp: Cơ quan cấp:

5. Chuyên ngành đào tạo:

6. Phòng/khoa/phân xưởng đang làm việc:

Số điện thoại:

7. Số quyết định bổ nhiệm phụ trách an toàn: Ký ngày:

8. Giấy chứng nhận đào tạo về an toàn bức xạ:

- Số giấy chứng nhận:

- Ngày cấp:

- Tổ chức cấp:

9. Chứng chỉ nhân viên bức xạ1:

- Số Chứng chỉ:

- Ngày cấp:

- Cơ quan cấp:

------------------

1 Chỉ áp dụng đối với nhân viên đảm nhiệm công việc quy định tại Điều 28 Luật Năng lượng nguyên tử.

**III. NHÂN VIÊN BỨC XẠ KHÁC**

Tổng số: nhân viên

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Giới tính** | **Chứng nhận đào tạo an toàn bức xạ** | **Chứng chỉ nhân viên bức xạ** | **Chuyên ngành đào tạo** | **Công việc đảm nhiệm** |
| 1 |  |  |  | Số chứng nhận:  Ngày cấp:  Tổ chức cấp: | Số chứng chỉ:  Ngày cấp:  Cơ quan cấp: |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP PHIẾU**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *ngày.... tháng... năm....*  **NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU TỔ CHỨC/ CÁ NHÂN KHAI BÁO** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |