

ОБРАЗАЦ П22-02**Списак изложених радника и других лица која обављају послове декомисије****I Подаци о правном лицу/предузетнику**

Пословно име		Матични број	
		ПИБ	

II Подаци о изложеним радницима и другим лицима која обављају послове декомисије, укључујући и спољне раднике и друга лица ангажована код подуговарача Правно лице/предузетник нема изложене раднике

Ред. бр.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.

1. име и презиме;
2. ЈМБГ;
3. послодавац;
4. датум почетка рада у зони зрачења;
5. категорија изложеног радника А/Б;
6. назив радног места;
7. звање;
8. датум стицања звања;
9. назив институције која је издала диплому о стеченом звању и нивоу и врсти квалификације;
10. ниво и врста квалификације;
11. датум издавања уверења о здравственој способности, не старије од годину дана, са закључком да је лице способно за рад у зони зрачења;
12. датум закључења уговора о радном ангажовању;
13. трајање уговора о радном ангажовању;
14. датум издавања потврде о обучавању и оспособљавању за спровођење мера радијационе сигурности, не старије од пет година;
15. назив курса о обучавању и оспособљавању за спровођење мера радијационе сигурности;
16. назив носиоца овлашћења које је издало потврду о обучавању и оспособљавању за спровођење мера радијационе сигурности;
17. датум издавања потврде о стручном оспособљавању за декомисију;

18. назив курса о стручном оспособљавању за декомисију
19. збирна ефективна доза примљена у претходних пет година (у mSv).
20. датум престанка рада у зони зрачења.

III Овера правног лица/предузетника

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

	Име и презиме	Датум	Потпис
Лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења/руководилац службе заштите од јонизујућег зрачења			
Овлашћено лице у правном лицу/предузетнику			