

Jednostka organizacyjna	Adres
Kierownik jednostki	

Wykaz źródeł promieniowania jonizującego					
Lp.	Rodzaj źródła (Izotop, Nazwa urządzenia)	Posiadane Zezwolenie/ Zgłoszenie (Nr., Data wydania)	Aktywność źródła lub optymalna energia promieniowania	Posiadane świadectwo źródła lub certyfikat urządzenia (Nr., Data wydania)	Osoby pracujące przy źródle (Ilość, Pracownicy, Studenci, Inni)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Jednostka organizacyjna	Adres
Kierownik jednostki	

Informacje dodatkowe				
Pomiary środowiskowe mocy dawki promieniowania (Data, Protokół z pomiarów)	Ilość osób objętych dozymetrią indywidualną	Czy istnieje wydzielony teren nadzorowany lub kontrolowany?	Posiadane przyrządy dozymetryczne	Cele do jakich wykorzystywane jest promieniowanie (Diagnostyka, Badania naukowe, Dydaktyka, Prześwietlenia narządów ludzkich)

Zaświadczenie

Zaświadcza się iż w

Nazwa jednostki

przy.....

Adres

nie wykorzystuje się żadnych źródeł promieniowania jonizującego w postaci pierwiastków promieniotwórczych lub urządzeń wytwarzających takie promieniowanie.

Kierownik Jednostki Organizacyjnej

.....
Data

.....
Podpis