

## Thông tư 05/2006/TT-BKHCN

ngày 11 tháng 1 năm 2006 của Bộ khoa học và công nghệ Hướng dẫn thủ tục khai báo, cấp giấy đăng ký và cấp giấy phép cho các hoạt động liên quan đến bức xạ.

### Phụ lục IV\_ phiếu khai báo

(ban hành kèm theo Thông tư 05/2006/TT-BKHCN ngày 11 tháng 1 năm 2006 của Bộ khoa học và công nghệ Hướng dẫn thủ tục khai báo, cấp giấy đăng ký và cấp giấy phép cho các hoạt động liên quan đến bức xạ. )

Mẫu 12/ATBX-CP

### PHIẾU KHAI BÁO NHÂN VIÊN BỨC XẠ

#### I. CƠ SỞ BỨC XẠ

Tên cơ sở bức xạ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Fax:

Email:

#### II. LÝ LỊCH CÁ NHÂN

Họ và tên:

Nam

Nữ

Ngày tháng năm sinh:

Nơi sinh:

Số CMND:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Địa chỉ hiện nay:

Trình độ đào tạo:

Trình độ nghiệp vụ:

Phòng/ khoa/phân xưởng đang làm việc:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Fax:

Làm việc với loại bức xạ nào?:

Tia X

Gamma

Alpha

Beta

Notron

Làm việc với loại nguồn nào?

Kín

Hở

Làm việc trong lĩnh vực nào?

X quang y tế

Xạ trị

Y học hạt nhân

Chụp ảnh phóng xạ

Hệ đo công nghiệp

Thăm dò giếng khoan

Thăm dò địa chất

Nghiên cứu và giảng dạy

Các ứng dụng khác (Nêu rõ tên).

Làm nhân viên bức xạ từ ngày, tháng, năm nào?

Có đào tạo về an toàn bức xạ không?

Không                      Có

Nếu có thì:

Giấy chứng nhận:                      Số:                      Ngày:                      Cơ quan cấp:

Có được theo dõi liều bức xạ nghề nghiệp không?

Không                      Có

Nếu có từ năm nào? Liều hàng năm trong 5 năm gần nhất (mSv/năm)

Liệt kê danh sách các cơ sở bức xạ khác mà nhân viên bức xạ đang tham gia làm việc đồng thời:

-

-

.....

### III. QUÁ TRÌNH LÀM VIỆC TRƯỚC ĐÂY CỦA NHÂN VIÊN

Tên Cơ sở bức xạ thứ nhất/thứ hai...:

Thời gian bắt đầu:

Thời gian kết thúc:

Công việc:

Có dùng liều kế cá nhân không?

Có

Không

Các lần nhận liều vượt quá mức cho phép (thời gian và liều đã nhận):

....., ngày.....tháng.....năm.....

**NGƯỜI LẬP PHIẾU**  
(ký tên và ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI QUẢN LÝ CƠ SỞ BỨC XẠ**  
(ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

