

Ministarstvo unutarnjih poslova
Ravnateljstvo civilne zaštite
Nehajska 5, Zagreb
e-mail: sektor.rns@civilna-zastita.hr

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
POTVRDE KOJOM SE DOKAZUJE STRUČNOST ZA ZAŠTITU OD IONIZIRAJUĆEG
ZRAČENJA**

Vrsta zahtjeva (označiti upisivanjem znaka x)
__ prvo podnošenje zahtjeva __ zahtjev za obnovu potvrde

Podaci o pristupniku

Ime i prezime:

OIB:

Poštanski broj:

Mjesto:

Ulica i kućni broj:

Telefon/mobitel:

e-pošta:

Područje za koje se traži potvrda (zaokružiti broj ispred jednog ili više područja)

1. osobni dozimetrijski nadzor – procjena vanjskog ozračenja
2. osobni dozimetrijski nadzor – procjena unutarnjeg ozračenja
3. djelatnosti u medicini, dentalnoj medicini i veterini gdje se koriste električni uređaji koji proizvode ionizirajuće zračenje
4. djelatnosti u medicini i veterini gdje se koriste radioaktivni izvori
5. djelatnosti u industriji i znanosti gdje se koriste radioaktivni izvori i/ili električni uređaji koji proizvode ionizirajuće zračenje
6. praćenje stanja okoliša i okoliša objekta
7. djelatnosti zbrinjavanja radioaktivnog otpada i iskorištenih radioaktivnih izvora
8. djelatnosti vezane uz industriju u kojoj nastaju rezidui, te njihovo odlaganje, korištenje ili recikliranje.

Datum prijave:

Ime i prezime te potpis pristupnika

Prilozi* koje je potrebno priložiti:

1. diploma ili potvrda o završenom preddiplomskom i diplomskom sveučilišnom studiju ili integriranom preddiplomskom i diplomskom sveučilišnom studiju ili specijalističkom diplomskom stručnom studiju**
2. dokazi o završenim dopunskim edukacijama izvan radnog mjesta
3. dokazi o stručnosti i radnom iskustvu.

* Ako se traži potvrda za više područja potrebno je za svako područje posebno odvojiti priloge u zasebnu mapu te naznačiti na koje se područje pojedina mapa odnosi. Pojedina mapa mora sadržavati sve priloge 1.-3., a dokazi 2. i 3. moraju biti iz područja za koje se traži potvrda.

** Ako se traži obnavljanje potvrde nije potrebno priložiti.