

Teavitusvorm

Isikudosimeetri kaotamisest/rikkumisest teavitamine

Täidab isikudosimeetri kaotanud kiirgustöötaja	
Kiirgustöötaja ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	Amet
Töökoht (asutus, osakond, üksus)	
Isikudosimeetri number	Isikudosimeetri kandmise periood
Isikudosimeetri tüüp: terve keha/sõrmus <i>(märgistada sobiv variant)</i>	Isikudosimeetri kaotamise/rikkumise kuupäev <i>(märgistada sobiv variant)</i>
<p>Avaldus</p> <p>Olen kaotanud/rikkunud oma isikudosimeetri esimest korda/korduvalt. Isikudosimeetri kandmisperioodil saadud doos võiks olla suurem/võrdne/väiksem kui tavaline (kirjeldada kiirgustööde iseloom, kiirgusallikad, töökoormus) <i>(märgistada sobivad variandid)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Allkiri</p>	
Täidab kiirgusohutuse eest vastutav isik	
<p>Ettepanek</p> <p>Kiirgustöötaja isikudosimeetri nr perioodil hinnatud doosi väärtuseks arvestada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kiirgustöötaja jooksva/eelmise aasta keskmine doos <i>(märgistada sobiv variant)</i> - sama koormusega kiirgustöötaja poolt saadud doosi väärtus (nimi, doos) - muu (kirjeldada) <p style="text-align: center;">Nimi Allkiri</p>	
Asutuse allkirja õigust omava isiku viseering	
<p>Palun sisestada riiklikku kiirgustöötajate doosiregistrisse kiirgustöötajale perioodil hinnatud doosi väärtus suuruses mSv.</p> <p>Isikudosimeetrite kontrolli lepingu p.3.3 koheselt kaotatud/rikutud isikudosimeetri eest tasu garanteerime.</p> <p>Nimi Amet</p> <p>Allkiri Kuupäev</p>	
Täidab Keskkonnaameti kiirgusosakonna TLD peaspetsialist	
<p>Kaotatud/rikutud isikudosimeetri nr asemel 201.... a. on väljastatud terve keha/sõrmus isikudosimeeter numbriga</p> <p style="text-align: center;">Nimi Allkiri</p>	