



ЗАШТИТА ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

КОНТРОЛНА ЛИСТА 25

ОВЛАШЋЕЊА - ВРШЕЊЕ МОНИТОРИНГА РАДИОАКТИВНОСТИ

ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРАВНОМ ЛИЦУ

Назив правног лица	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
ПИБ	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	

1. РЕШЕЊЕ О ОВЛАШЋЕЊУ

1. Да ли је донето решење о овлашћењу - Вршење мониторинга радиоактивности (члан 10. Закона) ?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
3. Да ли је донето решење о овлашћењу објављено у Службеном гласнику РС?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Бр:	

***Правно лице за које је одговор на питање под тач. 1 негативно, сматра сенерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору**

2. КАДАР

1. Да ли запослена лица имају високо образовање (академске студије)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	– Природно-математичке науке <input type="checkbox"/> Број: – Техничко-технолошке науке <input type="checkbox"/> Број:	
3. Да ли запослена лица имају радно искуство 3 године на пословима мерења радиоактивности у узорцима?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

3. ПРОСТОР

1. Да ли постоји одговарајући лабораторијски простор за обраду?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли постоји одговарајући лабораторијски простор за мерења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоји одговарајући лабораторијски простор за чување узорака?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

4. ОПРЕМА



1. Да ли постоји лабораторијска опрема за припрему узорака ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли постоји специфична мерна опрема ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли мерна опрема испуњава метролошке услове ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли постоји одговарајућа рачунарска опрема ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли постоји одговарајућа софтверска опрема ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. АКРЕДИТАЦИЈА		
1. Да ли је прибављена Акредитација SRPS ISO/IEC 17025 ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Национална <input type="checkbox"/> Међународна <input type="checkbox"/> Важи до:	
6. ЕВИДЕНЦИЈЕ		
1. Да ли се води евиденција о извршеним пословима ?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли се евиденција достављена Агенцији до 31. јануара текуће године за претходну годину ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли је одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења поседује Сертификат од Агенције?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



Могући укупан број бодова: 30

Инспекцијским надзором утврђен број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	27-30	24-27	21-24	18-21	18 и мање

Утврђен степен ризика	<input type="checkbox"/>	Незнатан
	<input type="checkbox"/>	Низак
	<input type="checkbox"/>	Средњи
	<input type="checkbox"/>	Висок
	<input type="checkbox"/>	Критичан

Представници		Инспектор за заштиту од јонизујућих зрачења
Име и презиме	Радно место	Име и презиме
Датум:		