

	Radioaktív Hulladékokat Kezelő Közhasznú Nonprofit Kft.	Kiadás:	3.
	UT 3610.-02. sz. Utasítás	Oldal száma:	35
	KKÁT területére történő belépés és tartózkodás rendje	Oldalak száma:	37

11. sz. melléklet

Belépési engedély követelményeinek igazoló lapja

Személyi adatok	1. Neve: _____	2. Leánykori neve: _____	
	3. Anyja neve: _____	4. SZIG száma: _____ (magyar)	
	5. Születési ideje: _____	Helye: _____ Neme: Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/>	
	6. Állampolgárság: _____	Útleve száma: _____ (külföldi)	
	7. Munkáltató: _____		
	8. Munkaköre: _____		
	9. Szakképzettség: _____		
	Szakképzettségi és biztonságtechnikai vizsgakövetelmények	10. Szakképzettségi vizsgakövetelményeknek megfelel:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
		11. Tűzvédelmi vizsgával rendelkezik:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
12. Munkavédelmi vizsgával rendelkezik:		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
13. Önálló munkavégzésre alkalmas:		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
P.H. _____ Általános oktatási osztályvezető			
Sugárveszélyes területre			
Szakképzettségi és biztonságtechnikai vizsgakövetelmények	14. Sugárvédelmi alapképzettséggel és KKÁT MSSZ vizsgával rendelkezik:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
	Érvényes: _____-ig	P.H. _____ Általános oktatási osztályvezető	
	15. Sugárveszélyes területen munkavégzésre egészségügyileg alkalmas:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
	Érvényes: _____-ig	P.H. _____ Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat	
Szakképzettségi és biztonságtechnikai vizsgakövetelmények	16. Hatósági személyi dózismérőt kapott:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
	Operatív dozimetriai ellenőrzésről igazolása van:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	
P.H. _____ Személyi dozimetriai laboratórium/vagy KKÁT SVL			