

.....  
(miejsowość i data)

**P R E Z E S**  
**PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI**

**ZGŁOSZENIE**

**wykonywania działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące**

1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej:	2. Dokładny adres, kod pocztowy, województwo:
3. Kierownik jednostki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
4. Pełna nazwa komórki organizacyjnej prowadzącej działalność:	5. Dokładny adres, nr kondygnacji, nr pomieszczeń:
6. Kierownik komórki organizacyjnej, telefon służbowy, e-mail:	
7. Rodzaj działalności, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe:	
8. Uzasadnienie podjęcia działalności jeżeli działalność jest związana z wprowadzeniem nowych rodzajów zastosowań promieniowania jonizującego:	
9. Przewidywany termin rozpoczęcia i okres prowadzenia działalności, jeżeli działalność ma być prowadzona przez czas oznaczony:	

**Adres do korespondencji:**

**Państwowa Agencja Atomistyki, Departament Ochrony Radiologicznej  
ul. Konwaliowa 7, 03-194 Warszawa**

## 10. Źródła promieniowania jonizującego:

L.p.	Postać źródła (o.z.x.)	Izotop promieniotwórczy	Aktywność lub ilość sumarycz.	Liczba porcji	Aktywność lub wielkość poj. porcji	Nazwa i typ urządzenia

o - otwarte źródła promieniotwórcze

z - zamknięte źródła promieniotwórcze

x - urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....  
(pieczęć, podpis)