

Цацрагийн үүсгүүртэй холбоотой үйл  
ажиллагаа эрхлэх тусгай зөвшөөрөл олгох  
дотоод журмын 1 дүгээр хавсралт



**ЦӨМИЙН БОЛОН ЦАЦРАГИЙН ХЯНАЛТЫН ГАЗАР**  
**NUCLEAR AND RADIATION REGULATORY AUTHORITY**

Утас: 265645

Web:www.inspection.gov.mn

**КАРОТАЖИЙН БАГАЖ АШИГЛАХ ЗӨВШӨӨРӨЛ**  
**ХҮСЭХ ӨРГӨДӨЛ**

**APPLICATION FORM FOR LICENCE WELL LOGGING**

**1. Үндсэн мэдээлэл**

Basic information

Байгууллагын бүтэн нэр, регистрийн дугаар.....

Full name of Institution, registration number

Байгууллагын хаяг.....

Address of Institution

Байгууллагын даргын овог, нэр.....

Name of Director of Institution .....

Утас..... Факс..... Электрон шуудан.....

Telephone Fax E-mail

Цацрагийн хамгаалалт хариуцсан ажилтны овог, нэр, .....

Name of radiation safety officer

Утас:..... Telephone

**2. Багажийн үзүүлэлтүүд:**

Equipment with sealed sources incorporated

№	Үзүүлэлт/Description:	1	2
1	Үйлдвэрлэгчийн нэр: Manufacturer:		
2	Цацрагийн төрөл: /гамма, нейтрон, альфа, бета/ Radiation type (alpha, beta, gamma, neutron):		
3	Багажийн загвар, хувийн дугаар: Model no. device:		
4	Үүсгүүрийн төрөл, дугаар: Source:		
5	Цацраг идэвхт изотопын нэр: Radionuclides:		
6	Анхны идэвх, огноо Activity, date:		

**3. Цацрагийн үүсгүүрийг хадгалах байрлал:**

**Storage locations:**

№	Хаяг / Address
1	

2	
3	

**4.Цацрагийн хамгаалалт  
Radiation Protection**

Анхааруулах санамж, тэмдэгтэй эсэх  
Warning notices тийм/ үгүй  
yes/no

Аюулгүй ажиллагааны заавартай эсэх  
Notes about instruction of workers тийм/ үгүй  
yes/no

Ослын төлөвлөгөөтэй эсэх  
Operating instructions for emergency events тийм/ үгүй  
yes/no

Цацрагийн хэмжилтийн багажтай эсэх  
Use of surveymeter/ dosimeter тийм/ үгүй  
yes/no

Цацрагийн хэмжилтийн багажны нэр, загвар, хувийн дугаар, хэмжих хязгаар  
Name of surveymeter/ dosimeter, manufacturer, Model no, date and measuring range

.....

Хувийн дозиметрийн хяналтанд хамрагдсан эсэх (ТЛД).....  
Use of personal monitors ( TLD)

Цацрагтай ажиллагчид цацрагийн хамгаалалт, аюулгүй байдлын сургалтын гэрчилгээтэй эсэх тийм/үгүй  
Do the radiation workers have got a certificate of radiation protection training yes/no

Цацрагийн хэмжилтийн багажтай эсэх..... тийм/ үгүй  
Багажны тип, марк, үйлдвэрлэсэн улс, он, зориулалт, хэмжилтийн хязгаар, баталгаажилт  
/Surveymeter/ Type, Model, Serial No, working status, calibrated date/

.....  
.....

Гарын үсэг ..... Он,сар,өдөр.....  
Signature Date

ТАЙЛБАР  
*NOTES TO APPLICANTS*

1. Тэмдэгтийн хураамжийн төлбөрийг нэхэмжлэх авснаас хойш 14 хоногийн дотор төлж хуулбарыг ирүүлнэ үү.  
  
It is the responsibility of the individual to ensure that stamp duty fee is paid. Payment should be made within 14 days of receiving an invoice.
2. Танд өөр хүсэлт тодруулах зүйл байвал МХЕГ-ын Цөмийн болон цацрагийн хяналтын газрын 265645 дугаарын утсаар холбогдоно уу.  
web: [www.inspection.gov.mn](http://www.inspection.gov.mn)

Should you have any enquiries please contact the Nuclear and Radiation Regulatory Authority of the General Agency of Specialized Inspection by phone 265645. Web: [www.inspection.gov.mn](http://www.inspection.gov.mn)

