



ЦӨМИЙН БОЛОН ЦАЦРАГИЙН ХЯНАЛТЫН ГАЗАР
NUCLEAR AND RADIATION REGULATORY AUTHORITY

Утас: 265645

Web: www.inspection.gov.mn

РЕНТГЕН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖ
АШИГЛАХ ЗӨВШӨӨРӨЛ ХҮСЭХ ӨРГӨДӨЛ
APPLICATION FOR LICENSE FOR XRAY ANALYSIS EQUIPMENT

1. Үндсэн мэдээлэл

General information

Байгууллагын нэр, регистрийн

дугаар.....

Full name of Institution, registration number

.....

Байгууллагын хаяг.....

Address of Institution.....

Байгууллагын даргын овог, нэр.....

Name of Director of Institution

Цацрагийн хамгаалалт хариуцсан ажилтны овог, нэр,

Name of radiation safety officer

Утас..... Telephone

2. Багажийн үзүүлэлтүүд:

Details of unit:

Үйлдвэрлэгч.....

Manufacturer

Үйлдвэрлэсэн улсын нэр, огноо.....

Manufactured country & date:

Загвар, төрөл ба хувийн дугаар

model, type and serial number

Хамгийн их утга:.....kV.....mA

Maximum Ratings

Шинжилгээний төрөл:.....

Type of control undertaken

Рентген хоолойн тоо

Number of Xray ports

Ашиглагдаж буй рентген хоолойн төрөл.....

Type of tube/s used

Багаж бүрэн ажиллагаатай эсэх?

Тийм/Үгүй

Is unit fully enclosed?

Yes/No

Хэрэв Үгүй бол тодорхой бич..... Describe, if

No..... Аппаратын дотоод

болон гадаад хаалт, түгжээний талаар тодорхой бич

Describe any interlocks built into unit or barriers around unit (include type, position)

.....

“Анхаар! Рентген цацраг” сануулга байгаа эсэх.....

Details of “XRAY ON” warning

Багаж дээрх бусад сануулгууд

Details of any warning labels on unit

.....

Аппараттай холбож ашиглах бусад тоног төхөөрөмж (гониометр, камер зэрэг)

Details of any equipment (e.g. goniometers, cameras) used in conjunction with apparatus.....

.....

3.Цацрагийн хамгаалалт

Radiation Protection

Хувийн дозиметрийн хяналтанд хамрагдсан эсэх (ТЛД,).....

Use of personal monitors (TLD)

Хамрагдсан хүний тоо

Number of Personals.....

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.....

тийм/ үгүй

yes/no

Багажны тип, марк, зориулалт, хэмжилтийн хязгаар, баталгаажилт

/Surveymeter/ Type, Model, Serial No, working status, calibrated date/

.....

Тоног төхөөрөмжийн фотозургийг хавсаргана уу.

Please attach photograph of equipment.

Гарын үсэг

Signature of Applicant

Он, сар, өдөр

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

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

