

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



**ЦӨМИЙН БОЛОН ЦАЦРАГИЙН АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН
ХЯНАЛТЫН ГАЗАР**
NUCLEAR AND RADIATION SAFETY INSPECTION DEPARTMENT

Утас: 51 265645

Web: www.inspection.gov.mn

**ЦООНОГИЙН ӨРӨМДЛӨГИЙН СУДАЛГААНД ЦАЦРАГИЙН
ҮҮСГҮҮР АШИГЛАХ, ХАДГАЛАХ, ТЭЭВЭРЛЭХ
ЭРХИЙН ЗӨВШӨӨРӨЛ ХҮСЭХ ӨРГӨДӨЛ**
APPLICATION FORM FOR LICENCE WELL LOGGING

Огноо:
Date

1. Үндсэн мэдээлэл

Basic information

Байгууллагын бүтэн нэр.....
Full name of Institution

Байгууллагын хаяг.....
Address of Institution.....

Байгууллагын даргын овог, нэр.....
Name of Director of Institution

Утас..... Факс..... Электрон шуудан.....
Telephone Fax E-mail

Цацрагийн хяналтын 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	Цацрагийн хэмжилтийн багажны загвар, хувийн дугаар: Model no. device:		
4	Үүсгүүрийн төрөл, дугаар: Source:		
5	Цацраг идэвхт изотопын нэр: Radionuclides:		

3. Цацрагийн үүсгүүрийг хадгалах байршил:

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 багажны нэр, загвар, үйлдвэрлэсэн огноо, 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
Signature

Он,сар,өдөр.....
Date

ТАЙЛБАР

NOTES TO APPLICANTS

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.

Танд өөр хүсэлт тодруулах зүйл байвал МХЕГ-ын Цөмийн болон цацрагийн аюулгүй байдлын хяналтын газрын 51-265645 дугаарын утсаар холбогдоно уу.

web: www.inspection.gov.mn

Should you have any enquiries please contact the Nuclear and radiation safety inspection department by phone 51-265645. Web: www.inspection.gov.mn