



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

Утас: 51 265645

Web: www.inspection.gov.mn

**ҮЙЛДВЭРИЙН РЕНТГЕН РАДИОГРАФИЙН ҮҮСГҮҮР АШИГЛАХ
ЗӨВШӨӨРӨЛ ХҮСЭХ ӨРГӨДӨЛ**

**APPLICATION FORM FOR LICENCE FOR INDUSTRIAL
RADIOGRAPHY X-RAY UNIT**

Огноо:
Date

1. Үндсэн мэдээлэл

General 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 хамгаалалт хариуцсан ажилтны овог, нэр,
Name of radiation safety officer
Утас:..... Telephone

2. Радиографийн багажийн үзүүлэлтүүд

Details of unit

Үйлдвэрлэгч

Manufacturer

Загвар.....

Model

Хамгийн их хэмжих чадвар.....kV.....mA.....

Maximum Ratings

Хөдөлгөөнтэй / Хөдөлгөөнгүй.....

Panoramic/Directional

Тогтмол потенциал / Хувьсах потенциал.....

Constant potential/Pulsating potential

Хоолойн үзүүлэлтүүд.....

Tube details

Шүүлтүүр.....

Filtration

Бусад үзүүлэлтүүд:

Хамгаалалтын өрөөтэй эсэх.....

Details of use: sed in shielded room

Хамгаалалттай, түгжээтэй кабинеттай эсэх.....

used in shielded & interlocked cabinet

Хамгаалалтын кабинет бий эсэх (түгжээгүй).....

used in shielded cabinet (no interlocks)

Талбайд зураг авдаг эсэх.....

used for field work

Кабинетанд эсвэл хамгаалалттай өрөөнд ажилладаг бол тэдгээрийн хамгаалалт ба түгжээний тухай бичнэ үү.

(Фотозургийг хавсаргана уу).....

if used in cabinet or shielded room give details of shielding & interlocks (attach photograph if possible)

.....

3. Багажинд ашиглагдах бусад коллиматоруудын үзүүлэлтүүд

Details of any collimators used with

unit.....

.....

Рентген техникчид хэрэглэгдэх хамгаалалтын тоног төхөөрөмжүүд (хэмжилтийн багаж, дохиот дозиметр, хувийн дозиметр г.м)

Describe protection equipment provided for operators (monitors, pocket alarms, QFE`s, film badge, etc)

.....
.....

Радиографийн ажиллах талбайн хил хязгаарыг тэмдэглэх ба тодорхойлох аргыг ашигладаг эсэх

Method used to determine and mark boundaries of radiography area

.....
.....

4. Цацрагийн хамгаалалт

Radiation Protection

Аюулгүй ажиллагааны дүрэмтэй эсэх

тийм/үгүй

Safety procedures

yes/no

Аюулгүй ажиллагааны зааварчлага өгдөг эсэх

тийм/ үгүй

Notes about instruction of workers

yes/no

Анхааруулах тэмдэгтэй эсэх

тийм/ үгүй

Warning notes and signs

yes/no

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

Use of personal monitors (TLD)

Хоногийн дундаж ачаалал /Хэмжилтийн тоо/.....

weekly work load/no . of analysis

Цацрагтай ажиллагчдыг мэргэжлээс шалтгаалах өвчний эмнэлгийн хяналтанд хамруулсан эсэх, тогтмол хяналтанд хамрагддаг эсэх

тийм/үгүй

Radiation workers covered in Radiatian surveyllance program/

yes/no

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

Багажний тип, марк, үйлдвэрлэсэн улс, он, зориулалт, хувийн дугаар, хэмжилтийн хязгаар, баталгаажилт

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

yes/no

.....

.....
.....
Гарын үсэг
Signature

Нэр, албан тушаал

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