

# PRIJAVA ZA TEČAJ - NARUDŽBENICA<sup>1</sup>

## I. PODNOSITELJ PRIJAVE

Naziv pravne/fizičke osobe:	
Adresa (ulica i kbr, pošt.broj, mjesto):	
OIB pravne/fizičke osobe:	
Kontakt osoba, e-mail, tel.:	

## II. VRSTA TEČAJA (odabrati stavljajući znak "x" u za to predviđeno polje)

IZLOŽENI RADNICI                       OSOBE KOJI RUKUJU IZVORIMA IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA, ALI SE NE SMATRAJU IZLOŽENIM RADNICIMA

DOPUNSKO OBRAZOVANJE             OBNOVA ZNANJA

### SPECIJALISTIČKI PROGRAM:

RENDGENSKI UREĐAJ U MEDICINI

ZATVORENI RADIOAKTIVNI IZVORI I UREĐAJI KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE U TERAPIJI

OTVORENI RADIOAKTIVNI IZVORI U NUKLEARNOJ MEDICINI

RENDGENSKI UREĐAJ U DENTALNOJ MEDICINI

RENDGENSKI UREĐAJI I ZATVORENI RADIOAKTIVNI IZVORI KOJI SE KORISTE PRI NERAZORNIM ISPITIVANJIMA

ZATVORENI RADIOAKTIVNI IZVORI KOJI SE KORISTE PRI RADU U BUŠOTINAMA

RENDGENSKI UREĐAJI KOJI SE KORISTE PRI ISPITIVANJU GRAĐE TVARI

RENDGENSKI UREĐAJI I ZATVORENI RADIOAKTIVNI IZVORI KOJI SE KORISTE PRI OBAVLJANJU POSLOVA VEZANIH UZ SIGURNOST

PRIJEVOZ RADIOAKTIVNIH IZVORA

IZVORI IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA KOJI SE KORISTE TIJEKOM PROIZVODNOG PROCESA ILI TIJEKOM AUTOMATIZIRANOG UPRAVLJANJA PROIZVODNOM – DEBLJINOMJERI, VISINOMJERI, RAZINOMJERI, MJERILA GUSTOĆE ILI VLAGE I SL.

RADIOIZOTOPNI LABORATORIJI I ZNANSTVENO ISTRAŽIVAČKA DJELATNOST

RENDGENSKI UREĐAJ U VETERINARSKOJ MEDICINI

OSOBE ODGOVORNE ZA ZAŠTITU OD IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA

DOPUNSKO OBRAZOVANJE             OBNOVA ZNANJA

## III. PODACI POLAZNICIMA ZA ODABRANU VRSTU TEČAJA

(po potrebi dodati potreban broj redova u tablici ili uz prijavu dostaviti popis djelatnika kao poseban prilog, ovjeren žigom i potpisom)

red. broj	ime i prezime polaznika	zanimanje/radno mjesto polaznika	OIB polaznika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Ovjera žigom i potpisom:	MP  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
--------------------------	---

<sup>1</sup> Za svaku vrstu Specijalističkog programa popuniti novi obrazac za prijavu za tečaj.