FORMANYOMTATVÁNY

AZ ATOMENERGIA ALKALMAZÁSA KÖRÉBEN SUGÁRVÉDELMI SZAKÉRTŐI TEVÉKENYSÉG FOLYTATÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ENGEDÉLYKÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ

az ionizáló sugárzás elleni védelemről és a kapcsolódó engedélyezési, jelentési és ellenőrzési rendszerről szóló 487/2015. (XII. 30.) Korm. rendelet 53.§ (1) bekezdésének 8. pontja, valamint 54. § (10) bekezdése alapján

1. **A kérelmező természetes személyazonosító adatai:**
	1. Név: Szöveg beírásához kattintson ide.
	2. Születési név: Szöveg beírásához kattintson ide.
	3. Születési év (éééé.hh.nn): Szöveg beírásához kattintson ide.
	4. Születési hely: Szöveg beírásához kattintson ide.
	5. Édesanyja születési neve: Szöveg beírásához kattintson ide.
	6. Állampolgársága: Szöveg beírásához kattintson ide.
2. **A kérelmező lakcíme:** Szöveg beírásához kattintson ide.
3. **A kérelmező értesítési címe:** Szöveg beírásához kattintson ide.
4. **A kérelmező telefonszáma:** Szöveg beírásához kattintson ide.
5. **A kérelmező elektronikus postacíme:** Szöveg beírásához kattintson ide.
6. **A sugárvédelmi szakértői tevékenység ellátásához szükséges szakmai ismeretekre, képesítési feltételekre és szakmai gyakorlatra vonatkozó információk:**
	1. Szakmai ismeretek a 487/2015. (XII.30.) Korm. rendelet 9. mellékletének „B” oszlopa alapján:

*(válassza ki a megfelelőt)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |

* 1. Képesítési feltételek a 487/2015. (XII.30.) Korm. rendelet 9. mellékletének „C” oszlopa alapján
		1. Képzettségi szint: 
		2. Szakirány : Válasszon a listából
		3. Az i. és ii. pontban foglaltakkal egyenértékű felsőfokú szakképzettség:
	2. Szakmai gyakorlat:

Sugárvédelem területén végzett tevékenység

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. A kérelmezett szakterület a 487/2015. (XII.30.) Korm. rendelet 9. mellékletének „D” oszlopa alapján:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **A kitöltött formanyomtatvány mellé csatolni kell:**
	1. szakirányú felsőfokú végzettséget igazoló okirat(ok) másolatát

(külföldi felsőoktatási intézmény által kiadott okirat esetén annak magyar fordítását és a honosításról vagy elismeréséről szóló döntést vagy jogszabályt)

* 1. szakmai önéletrajzot
	2. a szakmai gyakorlat igazolását a mellékelt formában
1. **Az engedélykérelem megítélése esetén hozzájárulok ahhoz, hogy az Országos Atomenergia Hivatal, a honlapján közzétett sugárvédelmi szakértőket tartalmazó névjegyzékben feltüntesse**
	1. értesítési (levelezési) címemet, [ ] IGEN[ ] NEM
	2. telefonszámomat, [ ] IGEN[ ] NEM
	3. elektronikus postacímemet. [ ] IGEN[ ] NEM

Kelt Szöveg beírásához kattintson ide.

A kérelmező aláírása

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sorszám | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Szakmaitevékenységmegnevezése,rövid leírása** | **A kérelmezőmunkában valórészvételénekjellemzése** | **A referencia tevékenység végzésének ideje** (Év, hó – Év, hó tól – ig)) | **Felhasznált szabvány, lényeges irodalom, szoftver megnevezése**  | **A tevékenység igazolása**(megrendelő vagymunkáltató aláírása,publikáció, hivatkozás) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

A táblázat szükség esetén bővíthető

**Főállású munkahelyek bemutatása**

| **Sor-szám** | **Munkaadó** | **Munkavégzés ideje (tól-ig):** | **Munkahelyi tevékenysége és beosztása** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

A táblázat szükség esetén bővíthető

**A főállású munka melletti tevékenységek (mellékállás, egyéni vállalkozás, felsőfokú oktatás)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sor-szám** | **Megbízó** | **Tevékenység végzési ideje** év(ek): | **Végzett tevékenysége** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

A táblázat szükség esetén bővíthető