

Số: /SKHCN-QLCN
V/v báo cáo tình hình công tác an toàn
bức xạ năm 2020 và đăng ký lớp đào
tạo về an toàn bức xạ năm 2021

Quảng Ngãi, ngày 02 tháng 12 năm 2020

Kính gửi:.....

Thực hiện Điều 20 của Luật Năng lượng nguyên tử số 18/2008/QH12 ngày 03/6/2008 của Quốc hội, Khóa XII, kỳ họp thứ 3;

Thực hiện Khoản 2, Điều 3, Thông tư 34/2014/TT-BKHCN ngày 27/11/2014 của Bộ Khoa học và Công nghệ quy định “Định kỳ 03 năm một lần nhân viên bức xạ phải được đào tạo nhắc lại và bổ sung kiến thức chuyên sâu, thông tin mới về an toàn bức xạ”.

Để đảm bảo công tác quản lý nhà nước về an toàn bức xạ trên địa bàn tỉnh và đáp ứng nhu cầu của các tổ chức, cá nhân làm việc trong môi trường bức xạ có đủ điều kiện đăng ký hoạt động theo đúng pháp luật, Sở Khoa học và Công nghệ đề nghị các đơn vị tiến hành công việc bức xạ trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi thực hiện những nội dung sau:

1. Báo cáo tình hình công tác an toàn bức xạ năm 2020.
 - Các cơ sở sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế báo cáo theo mẫu 1.
 - Các cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ dùng trong công nghiệp báo cáo theo mẫu 2.
2. Các đơn vị tiến hành công việc bức xạ trong và ngoài tỉnh có nhu cầu đăng ký lớp đào tạo về an toàn bức xạ năm 2021 theo mẫu 3.

Sở Khoa học và Công nghệ dự kiến tổ chức lớp đào tạo về an toàn bức xạ năm 2021 tại Quảng Ngãi vào tháng 01/2021 (sẽ thông báo cụ thể thời gian và địa điểm đến các đơn vị sau). Các biểu mẫu được đăng tải trên trang web thành phần của Sở Khoa học và Công nghệ theo địa chỉ: <https://skh.quangngai.gov.vn/>

Báo cáo tình hình công tác an toàn bức xạ năm 2020 và Đăng ký lớp đào tạo về an toàn bức xạ năm 2021, gửi về Sở Khoa học và Công nghệ trước ngày 15/12/2020 (file mềm gửi qua địa chỉ mail tabao-sk@quangngai.gov.vn).

Mọi chi tiết liên hệ Phòng Quản lý công nghệ, thị trường công nghệ và chuyên ngành – Sở Khoa học và Công nghệ, điện thoại: 0935.03.63.23 (Chuyên viên Tạ Anh Bảo).

Đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD, PGĐ (Trường);
- Trung tâm TT&DV KHCN (đăng Web);
- Lưu: VT, QLCN.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Thanh Trường

Tên đơn vị/cơ sở sử dụng
thiết bị X-quang

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO TÌNH HÌNH CÔNG TÁC AN TOÀN BỨC XẠ NĂM 2020
(Cơ sở sử dụng thiết bị X-quang chẩn đoán trong y tế)

I. Thông tin chung:

1. Người đứng đầu đơn vị/Cơ sở:.....
2. Số điện thoại:..... Di động:.....
3. Giấy phép tiến hành công việc bức xạ: Có Không
- Số Giấy phép:..... Ngày cấp:..... Ngày hết hạn:.....

II. Người phụ trách an toàn bức xạ:

1. Họ và tên:..... Số điện thoại:.....
2. Quyết định bổ nhiệm phụ trách ATBX: Số:.....
Ngày:.....
3. Chứng chỉ nhân viên bức xạ: Số:.....
Ngày:.....

III. Nhân viên bức xạ:

T T	Họ tên	Khám sức khỏe định kỳ/năm		Đánh giá liều chiếu xạ cá nhân/năm		Chứng chỉ đào tạo ATBX			
		Số lần	Kết quả	Số lần	Kết quả	Số	Ngày cấp	Đã được đào tạo nhắc lại sau 3 năm kể từ ngày cấp	Chưa được đào tạo nhắc lại sau 3 năm kể từ ngày cấp
								Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

IV. Thiết bị X-quang:

T T	Tên máy	Loại máy	Model; số hiệu	Thế cực đại (kV)	Dòng cực đại (mA)	Hãng sản xuất; Nước sản xuất	Năm sản xuất	Thời gian hết hạn kiểm định máy	Số ca chụp trong năm

Quảng Ngãi, ngày.....tháng 12 năm 2020

Chủ đơn vị/Cơ sở
(Ký tên, đóng dấu)

Tên đơn vị/cơ sở sử dụng nguồn
phóng xạ/thiết bị bức xạ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO TÌNH HÌNH CÔNG TÁC AN TOÀN BỨC XẠ NĂM 2020
(Cơ sở sử dụng nguồn phóng xạ, thiết bị bức xạ dùng trong công nghiệp)

I. Thông tin chung:

1. Người đứng đầu đơn vị/Cơ sở:.....
2. Số điện thoại:..... Di động:.....

II. Người phụ trách an toàn bức xạ:

1. Họ và tên:..... Số điện thoại:.....
2. Quyết định bổ nhiệm phụ trách ATBX: Số:.....
Ngày.....
3. Chứng chỉ nhân viên bức xạ: Số:.....
Ngày.....

III. Nhân viên bức xạ:

T T	Họ tên	Khám sức khoẻ định kỳ/năm		Đánh giá liều chiếu xạ cá nhân/năm		Chứng chỉ đào tạo ATBX			
		Số lần	Kết quả	Số lần	Kết quả	Số	Ngày cấp	Đã được đào tạo nhắc lại sau 3 năm kể từ ngày cấp	Chưa được đào tạo nhắc lại sau 3 năm kể từ ngày cấp
								Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

IV. Thiết bị bức xạ:

TT	Thiết bị bức xạ/nguồn phóng xạ	Model, seri	Hãng sản xuất, nước sản xuất	Năm sản xuất	Hoạt động, ngày xác định (đối với nguồn phóng xạ)	Mục đích sử dụng, nơi sử dụng	Số giấy phép	Ngày cấp	Ngày hết hạn

Quảng Ngãi, ngày.....tháng 12 năm 2020

Chủ đơn vị/Cơ sở
(Ký tên, đóng dấu)

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng 12 năm 2020

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM GIA
Lớp đào tạo về An toàn bức xạ

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ:.....

Người đứng đầu đơn vị/Cơ sở:.....

Số điện thoại liên hệ:.....

Đăng ký danh sách học viên tham gia lớp đào tạo về an toàn bức xạ như sau:

T T	Họ và tên	Vị trí công tác	Điện thoại liên hệ	Đăng ký Nội dung đào tạo (ghi cụ thể nội dung đào tạo)

....., ngày.....tháng 12 năm 2020

Chủ đơn vị/Cơ sở
(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

1. Các nội dung đào tạo:

Nội dung 1: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong X - quang chẩn đoán y tế.

Nội dung 2: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong chụp ảnh bức xạ công nghiệp.

Nội dung 3: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong chiếu xạ công nghiệp.

Nội dung 4: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong sử dụng nguồn phóng xạ kín khác.

Nội dung 5: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong sử dụng nguồn phóng xạ hở khác.

Nội dung 6: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong sử dụng thiết bị điều khiển hạt nhân trong công nghiệp (NCS), thiết bị soi chiếu và thiết bị phân tích sử dụng nguồn bức xạ.

Nội dung 7: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho người phụ trách ứng phó sự cố bức xạ.

Nội dung 8: Chương trình đào tạo an toàn bức xạ bổ sung cho người phụ trách an toàn.

2. Học viên đăng ký 02 nội dung trở lên thì ghi đủ các nội dung đăng ký.