

**KARTA EWIDENCYJNA DLA OPAKOWANIA Z ODPADAMI
PROMIENIOTWÓRCZYMI**

Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze: Firma XXXXX ,adres oraz NIP (lub pieczętka firmowa)	Nr karty	Nr karty
Charakterystyka odpadów promieniotwórczych: Postać fizyczna..... stała Skład izotopowy, stężenie promieniotwórcze lub aktywność poszczególnych izotopów promieniotwórczych na dzień przekazania: Am ²⁴¹ – 2MBq	Rodzaj opakowaniaHobok 50 l..... Symbol identyfikacyjny opakowania 22AH50 – 100	
Objętość odpadów [m ³] 0.025 ... Objętość opakowania z odpadami [m ³] .. 0.05 ... Masa odpadów [kg] .. 15 Masa opakowania z odpadami [kg] ... 19 .. Liczba źródeł każdego izotopu promieniotwórczego.....50 szt..... Właściwości odpadów promieniotwórczych: a) ciekłe: pH typ rozpuszczalnika b) stałe: rodzaj materiału izotopowe czujki dymu. Kategoria odpadów promieniotwórczych.. zużyte zamknięte źródło promieniotwórcze Podkategoria odpadów promieniotwórczych . niskoaktywne / długożyciowe.	W przypadku odpadów promieniotwórczych średnioaktywnych i wysokoaktywnych – dopuszczalna temperatura: a) odpadów b) opakowania z odpadami	
	W przypadku źródła wysokoaktywnego (HASS) - numer	

**KOLOR ZIELONY – WYPEŁNIA PRZEKAZUJĄCY ODPADY
PROMIENIOTWÓRCZE**

Pomiary radiologiczne: Moc dawki: a) na powierzchni opakowania transportowego 0,1 µSv/h b) z odległości 1 m 0,1 µSv/h Typ przyrządu FH- 40 G Skażenia niezwiązane na opakowaniu zewnętrznym brak skażeń Typ przyrządu PAM-150 Data wykonania pomiarów ... 30.01.2020 r.Adam Nowak (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do wykonywania pomiarów)		Data przekazania: 30.01.2020 r. Jan Kowalski (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przekazywania odpadów promieniotwórczych)
Nazwa i adres jednostki organizacyjnej transportującej odpady promieniotwórcze (imię, nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za transport odpadów promieniotwórczych)	 (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przyjmowania odpadów promieniotwórczych)
Nazwa i adres jednostki organizacyjnej przyjmującej odpady promieniotwórcze (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przyjmowania odpadów promieniotwórczych)	 (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przyjmowania odpadów promieniotwórczych)
Sposób przetworzenia odpadów promieniotwórczych Data przetworzenia (podpis osoby uprawnionej)	Przechowywanie/składowanie*) Lokalizacja Nr obiektu Nr pomieszczenia/komory*)	Data przyjęcia do składowiska odpadów promieniotwórczych: (podpis osoby uprawnionej)

Numery źródłowych kart ewidencyjnych

.....
.....
.....
.....

Kontrola zgodności stanu odpadów promieniotwórczych z informacjami zamieszczonymi w karcie ewidencyjnej wykonana w jednostce organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze:

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....
.....
.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....
.....
.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....
.....
.....

Kontrola zgodności stanu odpadów promieniotwórczych z informacjami zamieszczonymi w karcie ewidencyjnej dla opakowania z odpadami promieniotwórczymi wykonana w jednostce organizacyjnej, do której przekazano odpady promieniotwórcze w celu dalszego postępowania z nimi:

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

*) Niepotrzebne skreślić.

Objaśnienia

Kolorem białym zaznaczono pola wypełniane przez uprawnione osoby w jednostce organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze.

Kolorem szarym zaznaczono pola wypełniane przez uprawnione osoby w jednostce organizacyjnej transportującej odpady promieniotwórcze oraz w jednostce organizacyjnej, do której przekazano odpady promieniotwórcze.

Źródłowymi kartami ewidencyjnymi są karty ewidencyjne dla opakowań z odpadami promieniotwórczymi, z których przeniesiono odpady promieniotwórcze do nowego opakowania.