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

# (Miejscowość, data)

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

## (Imię i Nazwisko)

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

### (PESEL)

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

## (Adres do korespondencji)

**Pan**

**Andrzej Głowacki**

**Prezes**

**Państwowa Agencja Atomistyki**

# **WNIOSEK**

Proszę o nadanie mi uprawnień inspektora ochrony radiologicznej typu IOR-......

Przebieg pracy zawodowej: (*z uwzględnieniem narażenia na promieniowanie jonizujące*) ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

## (Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. dokument stwierdzający zdanie egzaminu,
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące,
3. kopia lub odpis świadectwa (dyplomu) ukończenia szkoły średniej (wyższej),
4. zaświadczenie o stażu pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące,
5. oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych.