

FORMULIR PERMOHONAN IZIN PEMANFAATAN SUMBER RADIASI PENGION UNTUK KEGIATAN : IMPOR ZAT RADIOAKTIF UNTUK KEPERLUAN SELAIN MEDIK

--

Perhatian :

1. Gunakan Software: Open Office.org untuk pengisian formulir
2. Bacalah terlebih dahulu PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR.
3. Pemohon izin harap tidak mengisi kolom di sebelah kanan ini.

Nomor surat	
Tanggal surat	
Nama "badan"	
Alamat	

Harap cantumkan kontak petugas yang dapat dihubungi oleh BAPETEN :

Nama petugas	
Nomor telpon	
Nomor HP	

Jenis permohonan :

<input type="radio"/> Baru	
<input type="radio"/> Perubahan izin nomor	
<input type="radio"/> Perpanjangan izin nomor	

Kegiatan pemanfaatan :

<input type="radio"/> Impor Zat Radioaktif untuk Keperluan Selain Medik

Untuk diisi BAPETEN :

Nomor registrasi

Tanggal registrasi
(dd/mm/yy)

Pernyataan tentang kelengkapan dokumen

T R

Nomor surat

Lengkap Tidak lengkap

Penilaian terhadap dokumen persyaratan izin

T R

Nomor lembar penilaian

Memenuhi Tidak memenuhi

Pemberitahuan tidak memenuhi persyaratan

T R

Nomor surat

Penyampaian dokumen perbaikan persyaratan izin

T R

Nomor surat pemohon

Penilaian terhadap dokumen persyaratan izin

T R

Nomor lembar penilaian

Memenuhi Tidak memenuhi

Penerbitan izin

T R

Nomor izin

I – DATA PERSYARATAN ADMINISTRATIF

1. Identitas Pemohon Izin

1.a. Nama pemohon		
1.b. Jabatan		
1.c. Jenis identitas	<input type="radio"/> KTP	<input type="radio"/> KITAS
1.d. Nomor identitas		Masa Berlaku:

2. Akta pendirian badan hukum atau badan usaha

2.a. Nomor dan tanggal			
2.b. Nomor pengesahan akta dari DEPKUMHAM			
2.c. Nama badan			
2.d. Alamat			
	Kode pos :	Telp :	Fax :
2.e. Alamat persuratan (jika berbeda)			

3. Izin dan / atau persyaratan yang ditetapkan oleh instansi lain yang berwenang sesuai dengan peraturan perundang-undangan

3.a. Jenis izin / persyaratan	<input type="radio"/> SIUP	<input type="radio"/> IUT / IUI	<input type="radio"/> Kontrak karya	<input type="radio"/> Lainnya :
3.b. Nomor izin / persyaratan	Masa berlaku :			
3.c. Nomor surat keterangan / izin domisili	Masa berlaku :			
3.c NPWP “Badan”				
3.d Angka Pengenal Importir	Masa berlaku :			

4. Data Lokasi:

4.a Lokasi Pemanfaatan	
Nama Lokasi	
Propinsi	

4.b Lokasi Pelabuhan Kedatangan Barang	
Nama Pelabuhan	
Propinsi	

4.c Lokasi Bandar Udara Kedatangan Barang	
Nama Bandara	
Propinsi	

II – DATA PERSYARATAN TEKNIS

1. Prosedur Operasi

1.a. Nomor Dokumen :	Nomor Revisi :
----------------------	----------------

2. Program Proteksi dan Keselamatan Radiasi

2.a. Nomor Dokumen :	Nomor Revisi :
----------------------	----------------

3. Laporan Verifikasi Keselamatan Radiasi

3.a. Nomor Dokumen :	Nomor Revisi :
----------------------	----------------

4. Spesifikasi teknis

4.a. Zat Radioaktif yang digunakan, sesuai dengan standar keselamatan radiasi (Sertifikat zat radioaktif)

Radionuklida	Tipe	Jumlah	Aktivitas	Aktivitas Total

Dalam hal banyak sumber dapat digunakan Lampiran 2

Peralatan Pengguna Zat Radioaktif

Nama Peralatan :

4.c. Tempat penyimpanan zat radioaktif : Bunker Ruang Tertutup

Lampirkan gambar desain dan tata ruang tempat penyimpanan sementara lengkap dengan dimensi dan jenis bahan, serta hasil pengukuran paparan radiasi maksimum pada permukaan dan pada jarak 1 meter dari tempat penyimpanan.

- Nomor gambar/Denah Tempat Penyimpanan Zat Radioaktif :

5. Perlengkapan proteksi radiasi dan / atau peralatan keamanan Sumber Radioaktif

5.a. Peralatan pemantau dosis / Surveymeter:

Merk	Tipe	No Seri	Masa Berlaku Sertifikat Kalibrasi

Dalam hal banyak surveymeter dapat digunakan Lampiran 2

5.b. Peralatan pemantau dosis perorangan :

5.b.1. Jenis dosimeter yang digunakan	<input type="checkbox"/>	Film	buah	<input type="checkbox"/>	TLD	buah	<input type="checkbox"/>	Pen-dose	buah
---------------------------------------	--------------------------	------	------	--------------------------	-----	------	--------------------------	----------	------

5.c. Peralatan protektif radiasi

Jenis Peralatan	<input type="checkbox"/>	Plat Pb	<input type="checkbox"/>	Tali kuning	<input type="checkbox"/>	Tanda radiasi
	<input type="checkbox"/>	Tang jepit panjang	<input type="checkbox"/>	Transport Kontainer	<input type="checkbox"/>	Lainnya

5.d Peralatan Keamanan Sumber Radioaktif:

<input type="checkbox"/>	Alarm dgn sirene	<input type="checkbox"/>	Handy talky	<input type="checkbox"/>	Telepon terpasang tetap	<input type="checkbox"/>	Telepon seluler
<input type="checkbox"/>	Gembok	<input type="checkbox"/>	Senter besar	<input type="checkbox"/>	Balok untuk Fiksasi	<input type="checkbox"/>	Rantai

6. Program Keamanan Sumber Radioaktif

6.a. Nomor Dokumen :	Nomor Revisi :
----------------------	----------------

7. Laporan Verifikasi Keamanan Sumber Radioaktif

7.a. Nomor Dokumen :	Nomor Revisi :
----------------------	----------------

8. Data kualifikasi personil berikut data hasil pemeriksaan kesehatan personil dan Hasil evaluasi TLD Badge

8.a. Data Petugas Proteksi Radiasi (PPR) Industri Tingkat 1 (Satu) :

Nama	Nomor SIB & masa berlaku SIB	Tanggal Pemeriksaan Kesehatan Terbaru (< 1 Thn)	Periode Pemakaian TLD Badge terakhir

Hasil evaluasi yang dilampirkan adalah hasil evaluasi TLD periode pemakaian 3 bulan / 6 bulan terakhir

8.b. Data Pekerja Radiasi:

Nama	Nomor Sertifikat Pelatihan Keselamatan Radiasi	Tanggal Pemeriksaan Kesehatan Terbaru (< 1 Thn)	Periode Pemakaian TLD Badge terakhir

Hasil evaluasi yang dilampirkan adalah hasil evaluasi TLD periode pemakaian 3 bulan / 6 bulan terakhir

8.c. Data Petugas Keamanan Sumber Radioaktif :

Nama	Nomor sertifikat pelatihan keamanan sumber	Pemeriksaan latar belakang
		Sudah / Belum

** Lampirkan sertifikat pelatihan keamanan sumber radioaktif yang pernah diikuti oleh Personil kemanan sumber radioaktif*

III – DATA PENDUKUNG

9. Penanganan Zat Radioaktif Tak Terpakai / Penanganan Limbah Radioaktif :

Dikembalikan ke Negara Asal / Re-Ekspor kepada:

Nama Perusahaan Pemasok :	
Alamat Perusahaan Pemasok :	

Persetujuan Menerima kembali Limbah Radioaktif :

Nomor		Tanggal :
-------	--	-----------

Disimpan di PTLR-Badan Tenaga Nuklir Nasional (BATAN)

III – TANDA TANGAN PEMOHON

Saya yang bertindak selaku pemohon yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa seluruh data yang diisikan di dalam formulir ini berikut dokumen persyaratan izin yang menyertainya adalah benar dan sesuai dengan fakta yang sesungguhnya.

Nama pemohon	
Jabatan	
Tempat dan tanggal	
Tanda tangan pemohon di atas materai Rp. 6.000,- dan stempel badan hukum atau badan usaha	

LAMPIRAN 2.
DAFTAR SURVEYMETER, PERSONIL

SURVEYMETER:

5.a. Peralatan pemantau dosis / Surveymeter di tempat kerja

Merk	Tipe	No Seri	Masa Berlaku Sertifikat Kalibrasi

PERSONIL

8.a. Data Petugas Proteksi Radiasi (PPR) Industri Tingkat 1 (Satu) :

Nama	Nomor SIB & masa berlaku SIB	Tanggal Pemeriksaan Kesehatan Terbaru (< 1 Thn)	Periode Pemakaian TLD Badge terakhir

Hasil evaluasi yang dilampirkan adalah hasil evaluasi TLD periode pemakaian 3 bulan / 6 bulan terakhir

8.b. Data Pekerja Radiasi:

Nama	Nomor Sertifikat Pelatihan Keselamatan Radiasi	Tanggal Pemeriksaan Kesehatan Terbaru (< 1 Thn)	Periode Pemakaian TLD Badge terakhir

Hasil evaluasi yang dilampirkan adalah hasil evaluasi TLD periode pemakaian 3 bulan / 6 bulan terakhir

8.c. Data Petugas Keamanan Sumber Radioaktif :

Nama	Nomor sertifikat pelatihan keamanan sumber	Pemeriksaan latar belakang
		Sudah / Belum

Lampirkan sertifikat pelatihan keamanan sumber radioaktif yang pernah diikuti oleh Personil keamanan sumber radioaktif

Tanda tangan pemohon dan stempel badan hukum atau badan usaha