

FORMULIR PERMOHONAN IZIN PEMANFAATAN SUMBER RADIASI PENGION UNTUK KEGIATAN : **WELL LOGGING**

Perhatian :

- Gunakan Software: Open Office.org untuk pengisian formulir
- Bacalah terlebih dahulu PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR.
- 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 :

☐ Baru	
☐ Perubahan izin nomor	
☐ Perpanjangan izin nomor	

Kegiatan pemanfaatan :

☐ Penggunaan dalam Well Logging
☐ Penelitian dan Pengembangan dalam Well Logging

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	☐ KTP	☐ 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 beda)			

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

3.a. Jenis izin / persyaratan	☐ SIUP	☐ IUT / IUI	☐ Kontrak karya	☐ Lainnya :
3.b. Nomor izin / persyaratan	Masa berlaku :			
3.c. Nomor surat keterangan / izin domisili	Masa berlaku :			
3.c NPWP “Badan”				

4. Lokasi Pemanfaatan Sumber Radiasi Pengion

4.a. Lokasi Pangkalan (Base)	
Nama Klien	
Alamat Klien	
Kabupaten / Kota	
Propinsi	
4.b.1 Lokasi Penggunaan :	
Nama Klien	
Alamat Klien	
Kabupaten / Kota	
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

Radionuklida	Tipe	Nomor Seri	Aktivitas & Tanggal Pengukuran Aktivitas	Nomor Sertifikat Special Form*

* jika zat radikaoti yang digunakan adalah zat radioaktif terbungkus bentuk khusus
Dalam hal banyak sumber dapat digunakan Lampiran 2

4.b Spesifikasi Teknis Peralatan Well Logging

Nama Peralatan Well Logging :

4.c. Fasilitas 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 di tempat kerja

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	☐ Film		buah	☐ TLD		buah	☐ Pen-dose		buah
---------------------------------------	-------------------------------	--	------	------------------------------	--	------	-----------------------------------	--	------

5.c. Peralatan protektif radiasi

Jenis Peralatan	☐ Plat Pb	☐ Tali kuning	☐ Tanda radiasi
	☐ Tang jepit panjang	☐ Transport Kontainer	☐ Lainnya

5.d. Peralatan keamanan sumber radioaktif

Uraikan data peralatan keamanan sumber radioaktif (berlaku efektif mulai Juni 2010).

☐ Alarm dan sirene	☐ Handy talky	☐ Telepon terpasang tetap	☐ Telepon seluler
☐ Gembok	☐ Senter besar	☐ Lainnya :	☐ Lainnya :

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 Supervisor (Field Engineer):

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 Operator (Assistant) :

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.d. Data Petugas Keamanan Sumber Radioaktif :

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

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

III – DATA PENDUKUNG

9. Penanganan Limbah Radioaktif :

9.a. Dikembalikan ke Negara Asal / Re-Ekspor kepada:

Nama Perusahaan Pemasok :	
Alamat Perusahaan Pemasok :	

9.b. Disimpan di PTLR-Badan Tenaga Nuklir Nasional (BATAN)

Alamat PTLR - BATAN :	
-----------------------	--

10. Informasi Pengadaan Zat Radioaktif

10.a. Impor Sendiri

Nomor API :	
Nomor Izin Impor BAPETEN :	
Masa berlaku Izin Impor :	

10.b. Melalui Pihak lain / Pengalih

Nama Perusahaan Pemasok :	
Alamat Perusahaan Pemasok :	

IV – 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 1.
SPESIFIKASI TEKNIS ALAT DAN SPESIFIKASI TEKNIS ZAT RADIOAKTIF

☐ Perpanjangan izin nomor				
☐ Perubahan izin nomor				
Radionuklida	Tipe	Nomor Seri	Aktivitas & Tanggal Pengukuran Aktivitas	Nomor Sertifikat Special Form*

Spesifikasi Teknis Peralatan Well Logging

Nama Peralatan Well Logging :

☐ Perpanjangan izin nomor				
☐ Perubahan izin nomor				
Radionuklida	Tipe	Nomor Seri	Aktivitas & Tanggal Pengukuran Aktivitas	Nomor Sertifikat Special Form*

Spesifikasi Teknis Peralatan Well Logging

Nama Peralatan Well Logging :

☐ Perpanjangan izin nomor				
☐ Perubahan izin nomor				
Radionuklida	Tipe	Nomor Seri	Aktivitas & Tanggal Pengukuran Aktivitas	Nomor Sertifikat Special Form*

Spesifikasi Teknis Peralatan Well Logging

Nama Peralatan Well Logging :

☐ Perpanjangan izin nomor				
☐ Perubahan izin nomor				
Radionuklida	Tipe	Nomor Seri	Aktivitas & Tanggal Pengukuran Aktivitas	Nomor Sertifikat Special Form*

Spesifikasi Teknis Peralatan Well Logging

Nama Peralatan Well Logging :

Tanda tangan pemohon 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 Supervisor (Field Engineer):

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 Operator (Assistant) :

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.d. Data Petugas Keamanan Sumber Radioaktif : (berlaku efektif mulai Juni 2010)

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