**FORMULIR PERMOHONAN REGISTRASI**

**LABORATORIUM DOSIMETRI**

* + 1. Nama Laboratorium Dosimetri :
		2. Nama Organisasi Induk, jika ada :
		3. Alamat Lengkap :
		4. Nomor Telepon/Faks/*email :*
		5. Personil yang dapat dihubungi
			- a. Nama :
			- b. Jabatan :
			- c. Nomor Telepon/Faks/*email* :
			- (jika tidak sama dengan nomor 4)
		6. Nomor Sertifikat Akreditasi :
		7. Lingkup Akreditasi :
		8. Lembaga yang menerbitkan

sertifikat akreditasi :

* + 1. Lampiran (berupa fotokopi)

a. Surat keputusan menteri atau surat keputusan kepala lembaga pemerintah non kementerian, atau akta pendirian badan hukum yang menyatakan tugas dan fungsi dalam melakukan pelayanan evaluasi Dosimeter Perorangan;

1. Sertifikat akreditasi dari KAN atau lembaga akreditasi negara lain yang telah memiliki perjanjian saling pengakuan (MRA) dengan KAN sesuai dengan lingkup pelayanan; dan
2. Dokumen estimasi ketidakpastian pengukuran.

Semua informasi yang saya cantumkan dan lampirkan pada Formulir permohonan registrasi ini dibuat dengan sebenar-benarnya. Jika informasi yang diberikan tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

............, .......................

Pimpinan Laboratorium Dosimetri

(................................)