

Цацрагийн үүсгүүртэй холбоотой үйл  
ажиллагаа эрхлэх тусгай зөвшөөрөл олгох  
дотоод журмын 5 дугаар хавсралт



ЦӨМИЙН БОЛОН ЦАЦРАГИЙН ХЯНАЛТЫН ГАЗАР  
NUCLEAR AND RADIATION REGULATORY AUTHORITY

Утас: 265645  
Web: www.inspection.gov.mn

РЕНТГЕН ФЛЮОРЕСЦЕНЦИЙН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ТОНОГ  
ТӨХӨӨРӨМЖ АШИГЛАХ ЗӨВШӨӨРӨЛ ХҮСЭХ ӨРГӨДӨЛ  
APPLICATION FOR LICENSE FOR XRAY  
FLUORESCENCE ANALYSER

Огноо:.....

Date

**1. Үндсэн мэдээлэл**

Basic information

Байгууллагын бүтэн нэр, регистрийн  
дугаар.....

Full name of Institution, registration number

Байгууллагын хаяг.....

Address of Institution

Байгууллагын даргын овог, нэр .....

Name of Director of Institution

Цацрагийн хамгаалалт хариуцсан ажилтны овог, нэр.....

Name of radiation safety officer

Утас: ..... Telephone

**2. Багажийн үзүүлэлтүүд:** Details of unit:

Үйлдвэрлэгч..... Manufacturer

Үйлдвэрлэсэн улсын нэр, огноо..... Manufactured country & date:

Загвар..... Model

Цацраг идэвхт цөм:

Идэвх: \_\_\_\_\_

Radionuclide:

Activity \_\_\_\_\_

Идэвх хэмжсэн огноо:

Date of Measurement

\_\_\_\_\_

Шинжилгээний төрөл:.....

Type of analysis undertaken

Багаж бүрэн ажиллагаатай эсэх?

Тийм/Үгүй

Is unit fully enclosed?

Yes/No

Хэрэв Үгүй бол тодорхой бич.....

Describe, if No.....

Тоног төхөөрөмжийн дотоод болон гадаад хаалт, түгжээний талаар тодорхой бич

Describe any interlocks built into unit or barriers around unit  
(include type, position)

“Анхаар! Цацраг идэвх “ сануулга байгаа эсэх

Details of “RADIOACTIVE” warning

Багаж дээрх бусад сануулгууд

Details of any warning labels on .....

Тоног төхөөрөмжтэй холбож ашиглах бусад тоног төхөөрөмж

Details of any equipment used in conjunction with apparatus.....

**3. Цацрагийн хамгаалалт/ Radiation Protection**

Цацрагийн хэмжилтийн багажтай эсэх..... тийм/ үгүй

Багажны тип, марк, зориулалт, хэмжилтийн хязгаар, баталгаажилт

/Surveymeter/ Type, Model, Serial No, working status, calibrated date/

Хувийн дозиметрийн хяналтанд хамрагдсан эсэх (ТЛД, ).....

Use of personal monitors (TLD)

Хамрагдсан хүний тоо .....

Number of Personnals

Цацрагтай ажиллагчид цацрагийн хамгаалалт, аюулгүй байдлын сургалтын гэрчилгээтэй  
эсэх тийм/үгүй

Do the radiation workers have got a certificate of radiation protection training

yes/no

Гарын үсэг  
Signature of Applicant

Он, сар, өдөр  
Date

ТАЙЛБАР  
NOTES TO APPLICANTS

1. Тэмдэгтийн хураамжийн төлбөрийг нэхэмжлэх авснаас хойш 14 хоногийн дотор төлж хуулбарыг ирүүлнэ уу.

It is the responsibility of the individual to ensure that stamp duty fee is paid. Payment should be made within 14 days of receiving an invoice.

2. Танд өөр хүсэлт тодруулах зүйл байвал МХЕГ-ын Цөмийн болон цацрагийн хяналтын газрын 265645 дугаарын утсаар холбогдоно уу.

web: [www.inspection.gov.mn](http://www.inspection.gov.mn)

Should you have any enquiries please contact the Nuclear and Radiation Regulatory Authority of the General Agency of Specialized Inspection by phone 265645. Web: [www.inspection.gov.mn](http://www.inspection.gov.mn)