

**ЗАШТИТА ОД НЕЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА**

**КОНТРОЛНА ЛИСТА 4**

**ОВЛАШЋЕЊЕ - СИСТЕМАТСКО ИСПИТИВАЊЕ**

**ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРАВНОМ ЛИЦУ**

Назив правног лица	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
ПИБ	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	

**1. РЕШЕЊЕ О  
ОВЛАШЋЕЊУ**

1. Да ли је од Министарства прибављено решење о овлашћењу за систематско испитивање нивоа нејонизујућих зрачења у животној средини?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
Нискофреквентно подручје <input type="checkbox"/> Високофреквентно подручје <input type="checkbox"/>	Датум доношења: Важи до:	
2. Да ли је седиште правног лица на територији Републике Србије?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*

\***Правно лице за који су одговори на питања под тач. 1-2 негативна, сматра сенерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору**

**2. КАДАР**

1. Да ли има запослена лица са најмање високим образовањем стеченим на студијама другог степена (дипломске академске студије-мастер, специјалистичке академске студије, специјалистичке струковне студије), односно на основним студијама у трајању од најмање	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
--	-------------------------------	-------------------------------

четири године?		
2. Да ли има најмање три запослена лица са прописаном стручном спремом?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли запослена лица имају најмање пет година радног искуства у струци на пословима испитивања нивоа нејонизујућих зрачења и процене нивоа излагања нејонизујућим зрачењима?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли запослена лица поседују доказ о поседовању најмање пет година радног искуства?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
<b>3. ПРОСТОР</b>		
1. Да ли се поседује одговарајући простор за обраду резултата мерења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
<b>4. ОПРЕМА</b>		
1. Да ли се поседује одговарајућа рачунарска опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се поседује одговарајућа софтверска опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
<b>5. АКРЕДИТАЦИЈА</b>		
1. Да ли је прибављена Акредитација у складу са Стандардом SCS ISO/IEC 17 025 : 2006?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Важи до:	
2. Да ли је акредитована метода мерења и прорачуназа нискофреквентно подручје - CEI IEC 61786?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли је акредитована метода мерења и прорачуназа високофреквентно подручје - CEI IEC 61566?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је акредитована метода по стандарду о испитивању утицаја на излагање становништва нејонизујућим зрачењима - CENELEC EN 50413:2008?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

**Република Србија**

Општинска управа Прибој - Одељење за урбанизам, грађевинарство, комунално-стамбене и имовинско-правне послове

**Инспекција заштите животне средине**

Ознака: КЛ НЕЈ 04

**Могући укупан број бодова: 22**

**Инспекцијским надзором утврђен број бодова:**

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	20-22	18-20	16-18	14-16	14 и мање

<b>Утврђен степен ризика</b>	<input type="checkbox"/> Незнатан <input type="checkbox"/> Низак <input type="checkbox"/> Средњи <input type="checkbox"/> Висок <input type="checkbox"/> Критичан
------------------------------	---

Представници
--------------

--	--	--

Име и презиме	Радно место	Име и презиме

Датум: