**Утверждаю,**

**Р-ль ОК(С) - КЦ ПД** …………………………………

(фамилия, подпись, дата)

СПРАВКА

о дозовой нагрузке персонала: ………………………………………………………………………………... к дате: ………………..

/наименование подрядной организации/

в связи с Контрактом/Приказом № ………………..………………..……………….. / ……………….... .. г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **фамилия, имя, отчество**  | **ЕГН** | **Суммарная доза за предыдущие четыре года (mSv)** | **Доза за текущий календарный год, полученная вне ЗКД АЭС „Козлодуй” (mSv)** | **Разрешенная суммарная доза с учетом ограничений НРЗ-2018 (mSv)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Разработал: …………………/……..………/……….. (фамилия, подпись, дата) | Ответственное лицо по РЗ ПО по Приказу № …………… / ………….г. :……………….……/………............/.....................  (фамилия, подпись, дата)  |