**ДЕКЛАРАЦИЯ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ДОЗОВОЙ НАГРУЗКЕ**

**INDIVIDUAL DOSE FROM OCCUPATIONAL EXPOSURE DECLARATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Нижеподписавшийся  **The undersigned** ............................................…………………….……………………………………................... | | | |
| работающий в  **Employed at** ............................................……………………….……………………………………............ | | | |
| Дата рождения: (день, месяц, год)  **Date of Birth**: (day, month, year) ………………………………………. …………. | | | |
| декларирую, что моя дозовая нагрузка от профессионального облучения за текущий календарный год составляет:  **I Hereby certify that my effective dose from occupation exposure during the current year is:** | | ..…....... | **mSv** |
| Мое дозовое ограничение за текущий год составляет:  **My dose limit for the current year is:** | | ..…....... | **mSv** |
| Декларируя достоверность этой информации уполномочиваю Орган по контролю вида С – Контрольный центр “Персональная дозиметрия” использовать ее для анализа и оценки моего профессионального облучения при работе в зоне контролируемого доступа „АЭС Козлодуй” ЕАД.  За неверные данные в настоящей декларации несу ответственность по ст. 313 Уголовного кодекса.  **I declare this information to be true to the best of my knowledge and authorize the Radiation Safety Office to use copies of this information for purposes of assessment of my dose exposure and keeping history records at work in the RCA in Kozloduy NPP.** | | | |
| Примечание: ……………………………………………………………………………………………...…  **Note:** ………………………………………………………………………………………… | | | |
| Дата:  **Date:** …………………………….. | Подпись:  **Signature:** …………………………….. | | |
| Согласовал:  **Approved by:**  Р-ль ОК(С) – Контрольный центр „Персональная дозиметрия”  Head of Inspection Body Type C – Control Center Personal Dosimetry | …………………………….. | | |