**Ansökan om godkännande eller ändring av godkännande att ordna utbildning och förhör för strålsäkerhetsansvarig**

# Ansökan

|  |
| --- |
| Ny ansökan  Diarienummer för föregående beslut [[1]](#footnote-1) |
| Ansökan om ändring av beslut  Diarienummer för gällande beslut  Utbildningsorganisationens namn |

# Sökande

(om ansökan gäller ändring av utbildningsorganisationens namn eller kontaktuppgifter, ska nya uppgifter fyllas i)

|  |  |
| --- | --- |
| Utbildningsorganisationens namn | |
| FO-nummer | I handelsregistret angiven hemort |
| Postadress | |
| Postnummer | Postkontor |
| Telefonnummer | Webbplatsens adress |

# Faktureringsuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Faktureringsnamn | Faktureringsreferens |
| Postadress | |
| Postnummer | Postkontor |
| Nätfaktureringsadress (EDI-kod) | Förmedlarens beteckning |

# Inställande av godkänd utbildning eller del av den

|  |
| --- |
| Inställandets omfattning  Hela godkännandet, diarienummer  Kompetensområde(n), vilket/vilka: |

# Uppgifter för elektronisk kommunikation

Genom att fylla i denna punkt ges tillstånd till elektronisk kommunikation

|  |
| --- |
| E-postadress |

# Person som ansvarar för strålskyddsutbildningen [[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | | Födelsedatum |
| Yrke/uppgift | | | |
| Telefonnummer | | E-postadress | |
| Jag ger mitt samtycke till att bli ansvarig för strålskyddsutbildningen i kompetensområde(n) som föreslås i ansökan  Från och med      /      20      Ansvarigas underskrift och namnförtydligande | | | |

# Annan/andra person(er) som ger strålskyddsundervisning [[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
|  |

# Kompetensområde(n) som ansökan gäller [[4]](#footnote-4)

# (social- och hälsovårdsministeriets förordning om joniserande strålning (1044/2018), bilaga 2)

|  |
| --- |
| Den strålsäkerhetsansvariges kompetensområden som hänför sig till en viss verksamhetstyp i strålningsverksamhet inom hälso- och sjukvården samt inom veterinärmedicinen är följande:  röntgenverksamhet inom hälso- och sjukvården  odontologisk röntgenverksamhet  annan nativröntgenverksamhet än datortomografiverksamhet inom primärvården enligt vad som avses i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) och som utförs av en sådan serviceproducent som avses i lagen om privat hälso- och sjukvård (152/1990), nedan *nativröntgenverksamhet*  röntgenverksamhet inom veterinärmedicinen  nukleärmedicin  installation, underhåll och reparation av strålningsalstrande anordningar och strålkällor  allmän användning av strålning inom hälso- och sjukvården samt veterinärmedicinen.  Den strålsäkerhetsansvariges kompetensområden som hänför sig till en viss verksamhetstyp i strålningsverksamhet inom industrin och forskningen samt inom användningen av kärnenergi är följande:  verksamhet med slutna strålkällor och röntgenverksamhet (annan verksamhet än användning av partikelacceleratorer inom forskningen och produktionen av radionuklider) samt användning av öppna strålkällor i laboratorium för strålkällor i kategori 3  användning av öppna strålkällor i laboratorium för strålkällor i kategorierna 1 och 2  industriell radiografi  användning av partikelacceleratorer inom forskningen och produktionen av radionuklider  verksamhet som medför exponering för naturlig strålning  användning av kärnenergi.  Som kompetensområde som hänför sig till en viss verksamhetstyp för strålsäkerhetsansvariga vid handel med strålkällor och landsvägs- och järnvägstransporter av radioaktiva ämnen lämpar sig ett av kompetensområdena 1–13 som hänför sig till en viss verksamhetstyp vid användning av respektive strålkälla. |

# Tilläggsuppgifter

|  |
| --- |
|  |

# Bilagor[[5]](#footnote-5)

|  |
| --- |
| Beskrivning av den strålsäkerhetsansansvariges utbildning och förhör samt specifikation av utbildningens innehåll, blankett K2  Intygsmall (intyg som ges för godkänt strålsäkerhetsansansvariges förhör)  Kopia av intyg över behörighet som strålsäkerhetsansansvarig för personen som ansvarar för strålskyddsutbildningen eller annan specifikation av behörigheten, t.ex. CV  Utredning av fortbildning inom strålskydd för person som ansvarar för strålskyddsutbildningen  Kurskompendium/-mapp, kompendium över övningsarbeten  Annan, vilken: |

# Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Datum  dd.mm.åååå | Sökandens underskrift och namnförtydligande (person med namnteckningsrätt i företaget eller organisationen) |

1. Om utbildningsorganisationen har tidigare fått godkännande för att ordna utbildning och förhör för strålsäkerhetsansansvarig, ska diarienummer för föregående beslut anges. [↑](#footnote-ref-1)
2. I ansökan ska bifogas kopia av intyg över behörighet som strålsäkerhetsansansvarig eller annan specifikation av behörigheten (t.ex. CV) för personen som ansvarar för utbildningen samt specifikation av hans/hennes fortbildning inom strålskydd. [↑](#footnote-ref-2)
3. Denna del fylls i om utbildningen ges av andra personer än den person som angetts som utbildningsansvarig i ansökan. Här beskrivs behörigheten för de personer som tillhandahåller utbildningen. [↑](#footnote-ref-3)
4. Markera de kompetensområden som ansökan gäller. [↑](#footnote-ref-4)
5. Lista de bilagor som skickas med ansökan. Om ansökan gäller godkännande av flera kompetensområden samtidigt ska blankett K2 bifogas för varje kompetensområde. [↑](#footnote-ref-5)