

No 075109

(LPTA 3A)

AKTA PERLESENAN TENAGA ATOM 1984

PERATURAN-PERATURAN PERLINDUNGAN SINARAN (PERLESENAN) 1986

BORANG PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN, MEMINDA
ATAU MEMBAHARUI LESEN

(Peraturan 13 dan 14)

BORANG LPTA/BP/3A	RADAS PENYINARAN
<p>Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi dalam dua salinan dan dikemukakan bersama-sama dengan fee permohonan sebanyak RM15.00 kepada:</p> <p>Setiausaha Eksekutif, Ibu Pejabat Lembaga Perlesenan Tenaga Atom, Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan</p> <p>atau (untuk meminda atau membaharui lesen bagi maksud perubahan):</p> <p>Ketua Pengarah Kesihatan, Kementerian Kesihatan, Jalan Cenderasari, 50480 Kuala Lumpur</p>	
<p><i>Catatan:</i></p> <p>Gunakan lampiran tambahan jika perlu</p>	
<p>UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA</p>	

BORANG LPTA/BP/3A (Sambungan)

<p>1a. PERMOHONAN UNTUK (tandaan yang berkenaan)</p> <p><input type="checkbox"/> Lesen baru</p> <p><input type="checkbox"/> Meminda Nombor lesen _____</p> <p><input type="checkbox"/> Membaharui Nombor lesen _____</p> <p>1b. TEMPOH DIPOHON _____ (minimum 1 tahun, maksimum 3 tahun)</p>	<p>2. TUJUAN AKTIVITI (tandaan yang berkenaan)</p> <p><input type="checkbox"/> mengilang <input type="checkbox"/> memindahkan</p> <p><input type="checkbox"/> memperdagangkan <input type="checkbox"/> mengendalikan</p> <p><input type="checkbox"/> mengeluarkan <input type="checkbox"/> menjual</p> <p><input type="checkbox"/> memproses <input type="checkbox"/> menstor</p> <p><input type="checkbox"/> membeli <input type="checkbox"/> menggunakan</p> <p><input type="checkbox"/> mempunyai <input type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)</p>
<p>3a. NAMA PEMOHON</p> <p>3b. ALAMAT SURAT MENYURAT PEMOHON</p>	
<p>4. BUTIR-BUTIR ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB BAGI PERMOHONAN INI</p> <p>(a) Nama (huruf besar)</p> <p>(b) Nombor Kad Pengenalan/Pasport</p> <p>(c) Jawatan</p> <p>(d) Nombor telefon</p>	

BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

5. ALAMAT TEMPAT RADAS PENYINARAN AKAN DIGUNAKAN ATAU DISTOR ATAU DIPROSES

6. BUTIR-BUTIR ORANG YANG AKAN MENYELIA PENGGUNAAN RADAS PENYINARAN

Nama A	Jawatan B	Tarikh lahir C	Nombor Kad Pengenalan/Pasport D

7. NAMA PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN

8. BUTIR-BUTIR PENGENDALI ATAU ORANG YANG MENGGUNAKAN RADAS PENYINARAN
(JIKA BERKENAAN)

Nama A	Tarikh lahir B	Nombor Kad Pengenalan/Pasport C

9. PERIHAL DAN TUJUAN PENGGUNAAN RADAS PENYINARAN YANG AKAN DILESEN							
Jenis dan model	Maksimum kilovolt puncak	Maksimum miliampere	Paras kuasa maksimum kilowatt	Nombor siri panel kawalan	Nombor siri kepala tiub	Pembekal	Tujuan penggunaan (gunakan kod yang relevan yang diberikan)
A	B	C	D	E	F	G	H
<p>KOD UNTUK KOLUM H.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pergigian 2. Diagnosis perubatan 3. Terapi perubatan 4. Kiropraktik 5. Veterinar 6. Radiografi industri 7. Analisa sinar-X 8. Tolok sinar-X 9. Penyelidikan dengan subjek manusia 10. Penyelidikan 11. Lain-lain (nyatakan) 							
<p>10. MAKLUMAT TAMBAHAN BERKENAAN DENGAN RADAS YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 9</p>							

BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

11. ALAT MENGUKUR ATAU MENGESAN SINARAN YANG DIMILIKI SEKARANG (JIKA ADA)					
Jenis alat	Pembekal	Nombor model	Bilangan yang ada	Sinaran yang boleh dikesan	Julat
A	B	C	D	E	F

12. PENENTUKURAN ALAT YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 11 (tandakan yang berkenaan)

 Oleh pemohon

 Lain-lain (nyatakan nama dan alamat agensi penentukuran)

Sertakan ringkasan yang menerangkan kaedah dan kekerapan penentukuran, tarikh penentukuran terakhir dan standard yang digunakan untuk penentukuran alat.

BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

13. PENGAWASAN KAKITANGAN			
Jenis (tanda yang berkenaan) A	Pembekal B	Agensi yang menilai C	Kekerapan penilaian D
<input type="checkbox"/> Lencana filem <input type="checkbox"/> Meter dos termoluminesens (TLD) <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)			
14. PERIHAL KEMUDAHAN DAN KELENGKAPAN YANG AKAN DIPASANG Pelan susunatur terperinci yang dikemukakan hendaklah mengandungi sekurang-kurangnya maklumat berikut: <ul style="list-style-type: none"> (a) bilik: kedudukan dan dimensa; (b) dinding, siling dan lantai: bahan yang digunakan dan ketebalan; (c) tingkap, pintu dan bukaan-bukaan lain, kedudukan, saiz dan bahan yang digunakan; (d) kelengkapan: spesifikasi radas penyinaran, kedudukannya di dalam bilik dan kedudukan konsol pengendalian; dan (e) persekitaran: penggunaan ruang-ruang yang berdekatan dengan bilik termasuklah di sebelah atas dan bawah. 			
15. Program Perlindungan Sinaran Terangkan program perlindungan sinaran yang akan diterima-pakai.			

BORANG LPTA/BP/3A (Sambungan)

16. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA, PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN DAN PENGENDALI

(a) Nyatakan kelulusan Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan pengendali. Senaraikan kursus yang relevan yang telah dihadiri dan sertakan salinan sah sijil yang diperolehi.

Nama A	Jawatan B	Kelulusan/Kursus yang dihadiri C

(b) Nyatakan pengalaman Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan pengendali dan sertakan, jika ada, ringkasan yang berkenaan.

Nama A	Jawatan B	Organisasi C	Tempoh D	Tahun E

BORANG LPTA/BP/3A (Sambungan)

17. PERAKUAN

Saya _____
(Nama penuh)

Nombor Kad Pengenalan/Pasport _____

dengan ini mengaku—

- (a) bahawa permohonan ini dibuat bagi pihak saya sendiri/bagi pihak _____
- (b) bahawa segala butir yang diberikan dalam borang ini, termasuk segala lampiran yang disertakan bersama-sama ini, adalah benar dan betul.

Tandatangan

Nama (huruf besar)

Jawatan

Cop rasmi

Tarikh