

Žádost o povolení k odborné přípravě a další odborné přípravě vybraných pracovníků
a k přípravě fyzické osoby zajišťující radiační ochranu registranta

podle § 9 odst. 6 písm. a) a b), nebo podle § 22 zákona č. 263/2016 Sb.

Žádám o nové rozhodnutí podle §22 zákona č. 263/2016 Sb., jež bude nahrazovat původní rozhodnutí č. j.

A. Identifikace žadatele

1. Výběr typu osoby:

- fyzická osoba
- právnícká osoba

2a. Fyzická osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
Adresa trvalého bydliště			
Ulice		Číslo popisné	Číslo orientační
PSC	Obec	Stát	IČ
Mám zřízenou datovou schránku			

2b. Právnícká osoba:

Název		Právní forma	
Adresa sídla			
Ulice		Číslo popisné	Číslo orientační
PSC	Obec	Stát	IČ

3. Evidenční číslo SÚJB (bylo-li přiděleno):

4. Adresa doručovací (pokud se liší od výše uvedené adresy):

Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
PSČ	Obec	Stát

5. Kontaktní osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
E-mail	Telefon	Fax	

6. Zmocněný zástupce žadatele (byl-li ustanoven):

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
E-mail	Telefon	Fax	
Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační	
PSČ	Obec		

B. Údaje o činnosti

1. Předmět činnosti, pro kterou je povolení žádáno:

1. Odborná příprava vybraných pracovníků
2. Další odborná příprava vybraných pracovníků
3. Příprava fyzické osoby zajišťující radiační ochranu registranta používajícího
 - a. zubní rentgenové zařízení
 - b. veterinární rentgenové zařízení
 - c. rentgenový kostní denzitometr

2. Rozsah výkonu povolované činnosti:

3. Předpokládaný způsob ukončení povolované činnosti:

4. Předpokládaná doba výkonu činnosti:

neurčito

pokud je předpokládaná doba výkonu činnosti jiná než neurčitá, vypište ji:

C. Údaje o zaplacení správních poplatků

1. Na vrub účtu číslo:

3. Částka (Kč)

5. Specifický symbol:

2. Ve prospěch účtu číslo:

4. Variabilní symbol*:

6. Konstantní symbol:

* uveďte IČ

D. Přílohy

1. Doklady dokumentující organizační a technickou způsobilost žadatele
2. Doklady dokumentující odbornou způsobilost pracovníků žadatele
3. Doklady dokumentující způsob přípravy
4. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
5. Jiné:

Dne:

Podpis žadatele:

E. Pracoviště

List č.:

1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

F. Údaje pro získání výpisu z evidence Rejstříku trestů:

List č.:

1. Údaje fyzické osoby nebo všech osob, které jsou statutárními zástupci nebo členy statutárního orgánu právnické osoby:

Jméno	Příjmení	Rodné příjmení *
-------	----------	------------------

** pokud není vyplněno rodné příjmení, předpokládá se shodné s příjmením uvedeným v poli "Příjmení".*

Osoba je obyvatelem ČR?	ano	ne
-------------------------	-----	----

Typ dokladu	Datum narození
-------------	----------------

Občanský průkaz občana ČR

Cestovní průkaz občana ČR

Povolení k pobytu cizince

Vízový štítek cizince

Pobytový štítek cizince

Číslo dokladu

Státní občanství

Datum narození

Pohlaví

Stát narození

Muž

Žena

Okres narození

Obec narození