

**KARTA EWIDENCYJNA DLA OPAKOWANIA Z ODPADAMI
PROMIENIOTWÓRCZYMI**

<p>Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze: Firma XXXXX ,adres oraz NIP (lub pieczęćka firmowa)</p>	<p>Nr karty</p>	<p>Nr karty</p>
<p>Charakterystyka odpadów promieniotwórczych: Postać fizyczna..... stała Skład izotopowy, stężenie promieniotwórcze lub aktywność poszczególnych izotopów promieniotwórczych na dzień przekazania: Co⁶⁰ – 2000 GBq.</p>	<p>Rodzaj opakowania Pojemnik Pb-fe Symbol identyfikacyjny opakowania AB-1234.....</p>	
<p>..... Objętość odpadów [m³] 0.2 ... Objętość opakowania z odpadami [m³] .. 0.2 ... Masa odpadów [kg] .. 1800 Masa opakowania z odpadami [kg] ... 1800 .. Liczba źródeł każdego izotopu promieniotwórczego.. Co⁶⁰ –; 1 szt.</p>	<p>W przypadku odpadów promieniotwórczych średnioaktywnych i wysokoaktywnych – dopuszczalna temperatura: a) odpadów40°C b) opakowania z odpadami 60°C</p>	
<p>Właściwości odpadów promieniotwórczych: a) ciekłe: pH typ rozpuszczalnika b) stałe: rodzaj materiału zużyte zamknięte źródło promieniotwórcze . Kategoria odpadów promieniotwórczych.. wysokoaktywne Podkategoria odpadów promieniotwórczych . krótkożyciowe.</p>	<p>W przypadku źródła wysokoaktywnego (HASS) - numer25/ZUOP/HASS/2008.....</p>	

KOLOR ZIELONY – WYPEŁNIA PRZEKAZUJĄCY ODPADY

PROMIENIOTWÓRCZE

Pomiary radiologiczne: Moc dawki: a) na powierzchni opakowania transportowego 600 $\mu\text{Sv/h}$ b) z odległości 1 m 50 $\mu\text{Sv/h}$ Typ przyrządu FH- 40 G Skażenia niezwiązane na opakowaniu zewnętrznym brak skażeń Typ przyrządu PAM-150 Data wykonania pomiarów ... 30.01.2020 r.Adam Nowak (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do wykonywania pomiarów)		Data przekazania: 30.01.2020 r. Jan Kowalski (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przekazywania odpadów promieniotwórczych)
Nazwa i adres jednostki organizacyjnej transportującej odpady promieniotwórcze (imię, nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za transport odpadów promieniotwórczych)		
Nazwa i adres jednostki organizacyjnej przyjmującej odpady promieniotwórcze (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do przyjmowania odpadów promieniotwórczych)		
Sposób przetworzenia odpadów promieniotwórczych Data przetworzenia (podpis osoby uprawnionej)	Przechowywanie/składowanie ^{*)} Lokalizacja Nr obiektu Nr pomieszczenia/komory ^{*)} (podpis osoby uprawnionej)	Data przyjęcia do składowiska odpadów promieniotwórczych: (podpis osoby uprawnionej)

Numery źródłowych kart ewidencyjnych

.....
.....
.....
.....

Kontrola zgodności stanu odpadów promieniotwórczych z informacjami zamieszczonymi w karcie ewidencyjnej wykonana w jednostce organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze:

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

.....

Kontrola zgodności stanu odpadów promieniotwórczych z informacjami zamieszczonymi w karcie ewidencyjnej dla opakowania z odpadami promieniotwórczymi wykonana w jednostce organizacyjnej, do której przekazano odpady promieniotwórcze w celu dalszego postępowania z nimi:

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

1. Data

2. Imię i nazwisko oraz podpis kontrolującego

3. Czynności kontrolne

4. Typ przyrządu użytego do pomiarów radiologicznych

5. Wyniki kontroli

.....

.....

*) Niepotrzebne skreślić.

Objaśnienia

Kolorem białym zaznaczono pola wypełniane przez uprawnione osoby w jednostce organizacyjnej, w której powstały odpady promieniotwórcze.

Kolorem szarym zaznaczono pola wypełniane przez uprawnione osoby w jednostce organizacyjnej transportującej odpady promieniotwórcze oraz w jednostce organizacyjnej, do której przekazano odpady promieniotwórcze.

Źródłowymi kartami ewidencyjnymi są karty ewidencyjne dla opakowań z odpadami promieniotwórczymi, z których przeniesiono odpady promieniotwórcze do nowego opakowania.