Mẫu số 2

TÊN CƠ QUAN.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hưng Yên, ngày tháng năm 2026

BÁO CÁO
THỰC TRẠNG AN TOÀN TIẾN HÀNH CÔNG VIỆC BỨC XẠ NĂM 2026
(Đối với nguồn phóng xạ và các loại thiết bị bức xạ khác)

1. Thông tin về cơ quan/tổ chức

Tên cơ quan: .....

Địa chỉ: .....

Lãnh đạo cơ quan/tổ chức: .....

Người phụ trách an toàn bức xạ: ..... ĐTDĐ: .....

Điện thoại: .... Fax: ..... Email: .....

2. Thông tin về việc nguồn phóng xạ

TT	Nguồn phóng xạ					Tình trạng			Hoạt độ phóng xạ tính đến thời điểm báo cáo	Mục đích sử dụng	Ghi chú (mới trang bị, chưa có GP, mới được cấp GP, hoặc hư hỏng, thanh lý…)
	Tên nguồn/ tên thiết bị đi kèm	Model, seri	Hãng sx	Nước sx	Năm sx	Số giấy phép	Ngày cấp	Ngày hết hạn			
1	…										
…	…										

(Đề nghị ghi đầy đủ số lượng nguồn phóng xạ hiện có, kể cả không sử dụng hoặc đang lưu kho).

3. Thông tin về thiết bị bức xạ khác (máy gia tốc, soi chiếu an ninh, đo mức, phân tích thành phần vật liệu…)

TT	Thiết bị bức xạ					Tình trạng cấp phép			Thông số kỹ thuật		Mục đích sử dụng	Ghi chú
	Tên thiết bị	Model Seri,	Hãng sx	Nước sx	Năm sx	Số giấy phép	Ngày cấp	Ngày hết hạn	U_{max}	I_{max}		
1												
….												

4. Các thay đổi so với hồ sơ cấp phép (người phụ trách an toàn, số lượng nhân viên, nguồn bức xạ, địa điểm đặt….)

……

……

……

……

……

5. Việc theo dõi và đánh giá liều chiếu xạ cá nhân (định kỳ 03 tháng/lần)

Số lượng nhân viên bức xạ hiện có	Số lượng liều kế cá nhân để theo dõi liều chiếu xạ	Thực hiện việc đo đánh giá liều kế định kỳ 03 tháng 1 lần		
		Có	Không	Kết quả đo đánh giá liều kế cá nhân (ghi rõ bao nhiêu đạt/quá liều)

(*Có danh sách các nhân viên bức xạ gửi kèm báo cáo*)

6. Khám sức khỏe cho nhân viên bức xạ (một năm một lần)

Số nhân viên bức xạ hiện có: …… **nhân viên.**

Số lượng nhân viên bức xạ được khám sức khỏe định kỳ hàng năm:…… **nhân viên.**

7. Sự cố bức xạ và mất an ninh nguồn phóng xạ

a) **Từ đầu năm đến nay có xảy ra sự cố bức xạ nào không?** Có: ☐ Không: ☐

Nếu có thì đề nghị báo cáo cụ thể về các biện pháp khắc phục: ……

b) Từ đầu năm đến nay có xảy ra mất an ninh nguồn bức xạ không? Có: ☐ Không: ☐

Nếu có thì cơ sở báo cáo cụ thể về biện pháp khắc phục: .....

8. Kiểm xạ khu vực làm việc định kỳ (ít nhất 1 năm 1 lần) Có: ☐ Không: ☐ Kết quả: .....

9. Đào tạo và huấn luyện cho nhân viên bức xạ (định kỳ ít nhất 3 năm/1 lần) Có: ☐ Không: ☐

10. Kiểm đếm nguồn phóng xạ định kỳ Có: ☐ Không: ☐

11. Kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ Có: ☐ Không: ☐ Cơ quan phê duyệt: .....

12. Biển cảnh báo bức xạ và tín hiệu cảnh báo bức xạ, các thiết bị bảo đảm an toàn Có: ☐ Không: ☐

13. Các biện pháp bảo đảm an ninh nguồn phóng xạ có đầy đủ không Có: ☐ Không: ☐

14. Công tác quản lý hồ sơ

TT	Loại hồ sơ	Có	Không
1	Bộ sao Hồ sơ xin cấp phép		
2	Hồ sơ kết quả liều kế cá nhân đọc định kỳ 3 tháng một lần		
3	Hồ sơ khám sức khỏe định kỳ nhân viên bức xạ hàng năm		
4	Hồ sơ văn bản quy phạm pháp luật về an toàn bức xạ (Sở Khoa học và Công nghệ phổ biến và cơ sở tự cập nhật…)		
5	Hồ sơ nhân viên bức xạ (kể cả người phụ trách an toàn)		
6	Hồ sơ lưu kết quả thanh tra kiểm tra hàng năm		
7	Hồ sơ xây dựng kế hoạch ứng phó sự cố bức xạ tại cơ sở		
8	Hồ sơ tài liệu kỹ thuật của thiết bị bức xạ		
9	Sổ theo dõi vận hành thiết bị bức xạ, nguồn phóng xạ		
10	Hồ sơ kiểm kê, kiểm đếm nguồn phóng xạ định kỳ		
11	Hồ sơ đào tạo của nhân viên bức xạ		
12	Hồ sơ về kiểm xạ khu vực làm việc, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị/ nguồn		