

အစ(၁) DAE(1) ပုံစံ

ပုံစံ (အစ-၁)
Form (DAE - 1)

ရေဒီယိုသတ္တိကြွပစ္စည်း၊ ရောင်ခြည်ထုတ်ကိရိယာ
အတွက် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် ထုတ်ပေးရန်လျှောက်လွှာ

APPLICATION FOR A REGISTRATION CERTIFICATE TO POSSESS

RADIOACTIVE MATERIAL OR IRRADIATION APPARATUS

၁။ လျှောက်ထားသူ၏အမည်၊ ရာထူး

Applicant's Name & Occupation

လျှောက်ထားသူ၏ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

Applicant's NRC No.

အဖွဲ့အစည်းအမည်နှင့် လိပ်စာ

Name of Organisation & Address

တယ်လီဖုန်းအမှတ် (Phone No.)

ဖက်စ်အမှတ် (Fax No.)

၂။(က) မှတ်ပုံတင်မည့် ရေဒီယိုသတ္တိကြွပစ္စည်း အကြောင်းအရာ

DESCRIPTION OF THE RADIOACTIVE MATERIAL TO BE REGISTERED

စဉ် Sr. No.	ခြပ်စင်နှင့် ခြပ်ထု နံပါတ် Element and mass number	ဓာတု/ ရူပ ပုံစံ အမျိုးအစား Chemical/ physical form	ထုတ်လုပ်သူ အမည် Name of manufacturer	ထုတ်လုပ်ပုံစံ နှင့် အမှတ်စဉ် Model and serial no.	အရေ အတွက် Number of units	ရေဒီယို သတ္တိကြွမှု ပမာဏ Activity	ရည်ညွှန်း ရက်စွဲ Reference date	ရည်ရွယ်ချက် (၁ မှ ၈ ထိအမှတ် အသားပြုရန်) Purpose {tick from 1 to 8 }

- | | | | |
|----------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|
| 1. Medical diagnosis | 3. Calibration | 5. Research | 7. Industrial radiography |
| 2. Medical therapy | 4. Irradiation cell | 6. Radiation gauge | 8. Others [specify] |

(ခ) မှတ်ပုံတင်မည့် ရောင်ခြည်ထုတ်ကိရိယာ အကြောင်းအရာ
DESCRIPTION OF IRRADIATING APPARATUS / RADIATION GENERATOR TO BE REGISTERED

စဉ်	စက်အမျိုးအမည်	ထုတ်လုပ်သူအမည်	ထုတ်လုပ်ပုံစံနှင့်အမှတ်စဉ်	အရေအတွက်	အမြင့်ဆုံးဗို့အား	အမြင့်ဆုံးလျှပ်စီး	ရည်ရွယ်ချက် (၁ မှ ၉ ထိအမှတ်အသားပြုရန်)	မှတ်ချက်
Sr. No.	Type of Instrument	Name of manufacturer	Model and serial no.	Number of units	Voltage (KV)	Current (mA)	Purpose {tick from 1 to 9 }	Remark

- | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. Dental | 4. Veterinary | 7. X-ray gauge |
| 2. Medical diagnosis | 5. Industrial radiography | 8. Research |
| 3. Medical | 6. X-ray analysis | 9. Others (specify) |

၃။ ဖြာထွက်ရောင်ခြည်ကာကွယ်ရေးအရာရှိ၏ အမည်

နှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

Name and NRC No. Of Radiation Protection Officer
 ဘွဲ့./ပညာအရည်အချင်း

Degree / Qualifications

၄။ မှတ်ပုံတင်မည့် ရေဒီယိုသတ္တိကြွပစ္စည်း ရောင်ခြည်ထုတ်ကိရိယာ တို့၊
တည်ရှိသည့် နေရပ်လိပ်စာ

ADDRESS WHERE RADIOACTIVE MATERIAL, IRRADIATING APPARATUS IS TO BE REGISTERED.

(ထားရှိမည့် အခန်း၏ တည်ရှိပုံ၊ ထိန်းသိမ်းထားရှိမှုကို ပုံကြမ်းနှင့် တကွ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

[Please attach sketch(es) and description of laboratory & storage facilities.]

လက်မှတ် Signature

အမည် Name

ရာထူး Occupation

မှတ်ချက် ။ ဦးစီးဌာနက မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်ထုတ်ပေးရန်အတွက် လိုအပ်သည့် အခြားအချက်အလက်များ
ထပ်မံတောင်းခံပါက လျှောက်ထားသူသည် တင်ပြရမည်။

Notes: On instructing for additional information by the Department of Atomic Energy prior to issue
a registration certificate, the applicant shall so comply.