

Zgłoszenie uczestnika kursu
przygotowującego do zdobycia uprawnień inspektora ochrony radiologicznej (IOR)
w pracowniach rentgenowskich stosujących aparaty rentgenowskie w celach medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2012 r. w sprawie nadawania uprawnień inspektora ochrony radiologicznej w pracowniach stosujących aparaty rentgenowskie w celach medycznych (Dz. U. z 2012, poz. 1534)

oraz

w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (ORP) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1015)

Bielsko-Biała, Ośrodek "Beskidy Park" – 05 ÷ 09 marca 2018 r.

<input type="checkbox"/> ^{*)} - Uprawnienia IOR typu R (nadzorowanie działalności w zakresie stosowania aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej i radioterapii schorzeń nienowotworowych)	<input type="checkbox"/> ^{*)} - Uprawnienia IOR typu S (nadzorowanie działalności wyłącznie w zakresie stosowania aparatów rentgenowskich stomatologicznych lub do densytometrii kości)
<input type="checkbox"/> ^{*)} ORP – LR – lekarze radiolodzy	<input type="checkbox"/> ^{*)} ORP – LIX – lekarze wykonujący inne medyczne procedury radiologiczne z wykorzystaniem promieniowania rtg
<input type="checkbox"/> ^{*)} ORP – LRZ – lekarze wykonujący procedury z zakresu radiologii zabiegowej	<input type="checkbox"/> ^{*)} ORP – LST – lekarze dentyści wykonujący medyczne procedury radiologiczne i personel obsługujący aparaty do densytometrii kości
<input type="checkbox"/> ^{*)} ORP – FT – fizycy medyczni, technicy elektroradiologii oraz inny personel techniczny wykonujący procedury radiologiczne	^{*)} - <i>proszę wybrać rodzaj szkolenia</i>

Nazwisko **Imię**

Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) - -

Miejsce urodzenia

Nr PESEL

Numer i seria dowodu osobistego:

Adres do korespondencji:
kod - **mięscowość:**

ulica:

Adres e-mail:

UWAGI dla IOR:

Uczestnik, w trakcie trwania kursu zobowiązuje się dostarczyć Organizatorowi następujące dokumenty podane w §8 ust. 2 rozporządzenia:

- o odpis (kopię) dyplomów lub świadectw potwierdzających posiadane wykształcenie,
- o dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego stażu pracy przy źródłach promieniowania rtg:
 - trzyletni - w przypadku wykształcenia średniego,
 - roczny - w przypadku wykształcenia wyższego lub wykształcenia średniego i dyplomu uzyskania tytułu zawodowego technika elektroradiologii),
 - staż pracy lekarzy dentyistów ubiegających się o nadanie uprawnień typu S nie jest wymagany
- o orzeczenie lekarskie (J) o braku przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące,
- o oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych (ten dokument może być sporządzony w trakcie kursu w oparciu o wzór zatwierdzony przez GIS).
- o kserokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

UWAGI dla ORP:

Uczestnik, w trakcie trwania kursu zobowiązuje się dostarczyć Organizatorowi następujące dokumenty podane w §10 ust. 10 rozporządzenia:

- o oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych (ten dokument może być sporządzony w trakcie kursu w oparciu o wzór zatwierdzony przez GIS).
- o kserokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE ZGŁASZAJĄCEGO (w celu wystawienia faktury VAT)	
Faktura VAT za szkolenie przekazana zostanie uczestnikowi w trakcie kursu.	
..... Pełna nazwa instytucji lub imię i nazwisko	Nr NIP □ □ □ - □ □ □ - □ □ - □ □
..... Adres - ulica	(Nr kier.) Telefon/Fax.
□ □ - □ □ □ Nr kodu Miejscowość	Tel. komórkowy

Opłata wniesiona na konto Organizatora do 30 dni przed dniem rozpoczęcia kursu.	
Wpłata po tym terminie jest wyższa o 100,- zł.	
<i>Podana poniżej cena (z VAT) obejmuje również opłatę za egzamin. Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole</i>	
tylko IOR - z noclegami i wyżywieniem	<input type="checkbox"/> 1 750,- PLN
tylko IOR - bez noclegów i wyżywienia	<input type="checkbox"/> 1 100,- PLN
IOR + ORP - z noclegami i wyżywieniem	<input type="checkbox"/> 2 300,- PLN
IOR + ORP - bez noclegów i wyżywienia	<input type="checkbox"/> 1 650,- PLN
tylko ORP - z noclegami i wyżywieniem	<input type="checkbox"/> 1 600,- PLN
tylko ORP - bez noclegów i wyżywienia	<input type="checkbox"/> 950,- PLN

BZ WBK S.A. 2. Oddział w Lesznie Nr 48 1090 2125 0000 0005 5402 2511

EkoAtom – Krzysztof Wiśniewski, ul. Iwaskiewicza 17; 64-100 Leszno.

Tytuł wpłaty: Kurs IOR/ORP Bielsko-Biała – Imię + Nazwisko.

.....
Miejscowość, data.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej