

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ
ই-১২/এ, আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর
ডাক বাক্স নং-২৪০, ঢাকা-১২০৭

সূত্র নং - পানিবিদিনি ল - ৩/৯৭

ফরম নং ল- ৩/৯৭

আবেদন পত্রের ফরম
বিকিরণকারী যন্ত্রপাতির লাইসেন্স
(‘গ’ শ্রেণীর লাইসেন্স)

প্রথম অংশ

১। আবেদনের কারণ (সঠিক জায়গায় (✓) চিহ্ন দিন) :

 নতুন লাইসেন্স লাইসেন্স সংশোধন লাইসেন্স নবায়ন

২। কর্মকাণ্ডের উদ্দেশ্য (সঠিক জায়গায় (✓) চিহ্ন দিন) :

 ব্যবহার প্রস্তুতকরণ ব্যবসা উৎপাদন প্রক্রিয়াজাতকরণ ক্রয় স্বত্বাধিকার অর্জন হ্যান্ডলিং (Handling) গুদামজাতকরণ অন্যান্য (উল্লেখ করুন)

“রাপশনিক রেগুলেটরী ফি”

মূল্য : টাকা ৫০.০০

বিঃ দ্রঃ (ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার/চেক) “রাপশনিক রেগুলেটরী ফি” এই নামে প্রদান করতে হবে।

৩। লাইসেন্সের ধাপ (সঠিক জায়গায় (✓) চিহ্ন দিন) :

পৃষ্ঠা - ২/১২

- স্থান নির্ধারণ
 সাময়িক পরিচালন
 পূর্ণ পরিচালন

৪। আবেদনকারী/লাইসেন্সধারীর বিবরণ :

- ক) নাম :
খ) ডাক যোগাযোগের ঠিকানা :
গ) প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
ঘ) টেলিফোন : ঙ) ফ্যাক্স / টেলেক্স :

৫। বিকিরণকারী যন্ত্রপাতির ব্যবহার অথবা গুদামজাতকরণ করিবার স্থানের পূর্ণ ঠিকানা :

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

৬। এই আবেদনপত্রের ব্যাপারে যোগাযোগের জন্য প্রাধিকার প্রাপ্ত ব্যক্তির বিবরণ :

- ক) পূর্ণ নাম :
খ) জন্ম তারিখ :
গ) ডাক যোগাযোগের ঠিকানা :
ঘ) টেলিফোন : ঙ) ফ্যাক্স/টেলেক্স :
চ) স্বাক্ষর : ছ) তারিখ :

৭। বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা (আর, সি, ও) :

- ক) নাম : খ) পুরুষ/মহিলা :
গ) জন্ম তারিখ : ঘ) যোগ্যতা :
ঙ) আর, সি, ও অনুমোদন নং : এবং তারিখ :
চ) বৈধতার মেয়াদ : ছ) মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ :
জ) নবায়নের তারিখ :

৮। প্রদানকৃত ফী (টাকায়) :

ড্রাফট/পে- অর্ডার নং : তারিখ :

(অবশ্যই আবেদনকারী / লাইসেন্সধারী কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

আমি এই মর্মে অবগত আছি যে, এই আবেদন পত্রে যে সকল বিবরণী এবং প্রস্তাবনা বিধৃত হইয়াছে তাহা আমার উপর বাধ্যতামূলকভাবে বর্তাইবে। আমি অথবা আমার পক্ষে এই প্রত্যায়ন সম্পাদনকারী যে কোন কর্মকর্তা যাহার নাম প্রথম অংশের ৪ নং ক্রমিকে উল্লেখিত হইয়াছে, এই মর্মে প্রত্যায়ন করিতেছি যে, এই আবেদনপত্র কমিশন কর্তৃক প্রণীত/ গৃহীত প্রযোজ্য প্রমিতি, কোড ও নির্দেশিকা এবং অন্যান্য বিধি সম্মত কর্মকাণ্ডের সহিত সঙ্গতি রাখিয়া প্রণয়ন করা হইয়াছে এবং আমার বিশ্বাস ও জানা মতে এই আবেদন পত্রে প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য এবং সঠিক।

আবেদনকারী অথবা তাহার বৈধ
মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর

মুদ্রিত নাম এবং পদবী

স্থান :

তারিখ :

দ্বিতীয় অংশ (কারিগরী সংযুক্তির ছক) :

বিশেষ দৃষ্টব্য : এই অংশ পূরণ করিবার সময়-

- (১) আবেদনকারীকে প্রযোজ্য প্রমিতি, কোড ও নির্দেশিকার সাহায্য গ্রহণ এবং প্রয়োজনবোধে কমিশনের পারমাণবিক নিরাপত্তা ও বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ বিভাগের সহযোগিতা গ্রহণ করিবার জন্য পরামর্শ দেওয়া যাইতেছে; এবং
- (২) লাইসেন্স সংশোধন এবং নবায়নের জন্য শুধু মাত্র প্রয়োজনীয় অংশের তথ্যসমূহ বিশ্লেষণপূর্বক হালনাগাদ (Up Date) করিতে হইবে এবং বাদবাকী অংশের জন্য মূল লাইসেন্স আবেদনপত্রের সংশ্লিষ্ট অংশের বরাত দিতে হইবে।

প্রয়োজনবোধে, নিম্নবর্ণিত বিষয়সমূহের বিবরণী, ৮.৫"X11" (A4) মাপের কাগজে টাইপ করিয়া দাখিল করিতে হইবে।

- ১। বিকিরণকারী যন্ত্রপাতি ব্যবহারের উদ্দেশ্য ও যৌক্তিকতা :
-
-
-

- ২। স্থান, স্থানের লে-আউট (Layout), বিকিরণ সংশ্লিষ্ট কক্ষ ও কাঠামোসমূহের নির্মাণ পরিকল্পনা এবং নকসা সম্পর্কিত তথ্য :
- ৩। গৃহীতব্য পরিচালনা এবং রক্ষণাবেক্ষণ কর্মসূচীর বিবরণ :
- ৪। গৃহীতব্য মান নিশ্চিতকরণ (Q.A.) কর্মসূচীর বিবরণ :
- ৫। নির্মাণ, পরীক্ষণ এবং সংস্থাপনের সময়সূচী, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে :
- ৬। সাংগঠনিক কাঠামোর (Organogram) কপিসহ বিকিরণকারী যন্ত্রপাতির প্রশাসনিক নিয়ন্ত্রণ রূপরেখার বিবরণ :
- ৭। বিকিরণকারী যন্ত্রপাতির ব্যবহার তত্ত্বাবধানকারীর বিবরণ :

ক্রমিক নং	নাম ক	পদবী খ	জন্ম তারিখ গ	পরিচিতি ঘ

৮। যোগ্য বিশেষজ্ঞ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

- ক) নাম :
- খ) বিশেষজ্ঞতার ক্ষেত্র :
- গ) শিক্ষাগত ও পেশাগত যোগ্যতা :
- ঘ) অভিজ্ঞতা :
- ঙ) পূর্ণ ঠিকানা :
- টেলিফোন :
- চ) কমিশনের স্বীকৃতি নং :

৯। বিকিরণকারী যন্ত্রপাতির ব্যবহারকারী কর্মীর বিবরণ :

ক্রমিক নং	নাম ক	জন্ম তারিখ খ	পরিচিতি গ

১২। আবেদনকারী কর্তৃক বর্তমানে ব্যবহৃত বিকিরণ সনাক্তকরণ অথবা পরিমাপণ যন্ত্রপাতি (যদি থাকে) :

যন্ত্রের ধরণ ক	সরবরাহকারী খ	মডেল নং গ	বর্তমান সংখ্যা ঘ	সনাক্তযোগ্য বিকিরণ ঙ	পরিধি চ

১৩। ১২ নং ক্রমিকে বর্ণিত যন্ত্রের ক্রমাংকন (Calibration) :

(সঠিক জায়গায় (✓) চিহ্ন দিন এবং প্রাসংগিক প্রত্যয়ন সংযুক্ত করুন)

আবেদনকারী কর্তৃক অন্যান্য (ক্রমাংকন এজেন্সীর
নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন)।

যন্ত্রের ক্রমাংকনের ক্ষেত্রে ব্যবহৃত পদ্ধতি, সংখ্যা, সর্বশেষ তারিখ এবং প্রযোজ্য প্রমিতি উল্লেখপূর্বক একটি বিবরণী সংযুক্ত করুন।

১৪। ব্যক্তি পরিবীক্ষণ (Personnel Monitoring) :

ধরণ (সঠিক জায়গায় (✓) চিহ্ন দিন) ক	সরবরাহকারী খ	মূল্যায়নকারী এজেন্সী গ	মূল্যায়নের সংখ্যা ঘ
<input type="checkbox"/> ফিল্ম ব্যাজ (Film Badge)			
<input type="checkbox"/> থার্মোলুমিনিসেন্স ডসিমিটার (TLD)			
<input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন)			

১৫। স্থাপিতব্য যন্ত্রপাতি ও সুবিধাদির বিবরণ :

দাখিলকৃত বিস্তারিত লে-আউট (Layout) পরিকল্পনায় ন্যূনতম নিম্নোক্ত তথ্যসমূহ থাকিতে হইবে :

(ক)	কক্ষ, কক্ষের স্থান এবং পরিমাপ ;
(খ)	দেওয়াল ; ছাদ ও মেঝেতে ব্যবহৃত পদার্থের বিবরণ এবং পুরুত্ব ;
(গ)	দরজা, জানালা এবং অন্যান্য ওপেনিং এর অবস্থান, আকার এবং ব্যবহৃত পদার্থ ;

(ঘ) যন্ত্রপাতি । - বিকিরণকারী যন্ত্রপাতি স্পেসিফিকেশন (Specification), কক্ষে যন্ত্রের অবস্থান এবং পরিচালন কনসোল (Console) এর অবস্থান ; এবং

(ঙ) পাশ্চবর্তী এলাকা । - কক্ষ সংলগ্ন এবং ইহার উপর / নীচের খালি জায়গায় ব্যবহার ।

১৬। গৃহীতব্য বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মসূচীর সুনির্দিষ্ট বিবরণ :

১৭। গৃহীতব্য অগ্নি নির্বাপন কর্মসূচীর সুনির্দিষ্ট বিবরণ :

১৮। গৃহীতব্য জরুরী প্রস্তুতি (Response) পরিকল্পনার সুনির্দিষ্ট বিবরণ :

ক্রমিক ক্রম (সংখ্যা)	বিভাগ	বিবরণ

১৯। তত্ত্বাবধায়ক, বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা, চালক এবং বিকিরণ কর্মীর জন্য গৃহীতব্য শিক্ষা এবং প্রশিক্ষণ কর্মসূচীর সুনির্দিষ্ট বিবরণ :

ক্রমিক ক্রম (সংখ্যা)	বিভাগ	কর্মসূচী	বিভাগ	বিবরণ

২০। তত্ত্বাবধায়ক, বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা এবং চালকের যোগ্যতা এবং অভিজ্ঞতা :

(ক) তত্ত্বাবধায়ক, বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা এবং চালকের যোগ্যতার উল্লেখ করুন, অংশগ্রহণকৃত সংশ্লিষ্ট সকল কোর্সের নাম উল্লেখ করুন এবং প্রাপ্ত সনদপত্রের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করুন।

নাম ক	পদবী খ	যোগ্যতা/অংশগ্রহণকৃত কোর্সের নাম গ

(খ) তত্ত্বাবধায়ক, বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা এবং চালকের অভিজ্ঞতা উল্লেখ করুন। যদি থাকে তবে যথাযথ বৃত্তান্ত সংযুক্ত করুন।

নাম ক	পদবী খ	প্রতিষ্ঠান গ	কার্যকাল ঘ	বৎসর ঙ

২১। নিরাপত্তাজনিত যন্ত্রপাতি এবং সুবিধাদি :

সুবিধাদি এবং যন্ত্রপাতি ক	সরবরাহকারী খ	মডেল নং গ	কাজ গ	সংখ্যা ঙ

২২। লাইসেন্সধারী/প্রাধিকার প্রাপ্ত ব্যক্তির ঘোষণা :

আমি
(পূর্ণ নাম)

এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে,

- (ক) এই আবেদন আমি নিজে ব্যক্তিগতভাবে করিতেছি/ এর পক্ষে
করা হইয়াছে।
- (খ) এই ফরমে প্রদত্ত সকল বিবরণী, তৎসহ এতদ্ উদ্দেশ্যে সংযুক্ত অতিরিক্ত সকল কাগজপত্র
সত্য এবং সঠিক।

স্বাক্ষর

নাম :

পদবী:

অফিস সীলমোহর :

তারিখ :

অফিসের ব্যবহারের জন্য

পূরণকৃত আবেদন পত্র গ্রহণের তারিখ :	মন্তব্য	অনুমোদনকারী :
ফী গ্রহণের তারিখ :		তারিখ :

ফরম অনুমোদনের তারিখ : সেপ্টেম্বর ১৮, ১৯৯৭ ইং (এস, আর, ও নম্বর ২০৫/আইন/৯৭ইং)

বাঃ পঃ শঃ কঃ কর্তৃক মুদ্রিত (৫০০০ কপি) - মার্চ /৯৯ইং