
ведомственная принадлежность

наименование предприятия

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель предприятия

Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ

подразделения радиационного контроля

наименование предприятия

Наименование предприятия:

Адрес, телефон:

Руководитель предприятия (Ф.И.О.):

Руководитель ПРК (Ф.И. О.):

Регистрационный номер удостоверения (при наличии):

Срок действия с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.
