

SPR	PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO	SPR-PT-13
Versión Inicial 09.06.13	REGISTRO DEL PERSONAL PROFESIONALMENTE EXPUESTO. HISTORIAL DOSIMÉTRICO	Última Revisión 04.07.14

SOLICITUD DE ALTA COMO PERSONAL PROFESIONALMENTE EXPUESTO	
Datos personales	
Nombre:	Apellidos:
DNI:	Fecha de nacimiento:
Departamento/Unidad:	Cargo:
Tfno.:	E-mail:
Antecedentes	
Ha trabajado anteriormente con RRII:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee alguno de los tipos de licencia para el trabajo en la Instalación:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?:	
Ha utilizado o utiliza dosímetro personal:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Indique todas las instituciones donde utiliza o ha utilizado dosímetro personal:	
Centro:	Dirección:
Servicio:	Fecha alta/baja:
Observaciones	
*Si utiliza o ha utilizado dosímetro personal alguna vez, debe cumplimentar el formulario para autorizar la entrega del historial dosimétrico a la UPR de la ULPGC.	
Fecha y Firma del solicitante	
Acepto cumplir con las normas de funcionamiento de la instalación y atender cualquier indicación en materia de protección radiológica por parte del supervisor o director de dicha instalación	
Fecha:	Firma:
Fecha y Firma del Supervisor o Director de la instalación	
Código de la instalación para la que se solicita el alta:	
Fecha:	Firma: Nombre y apellidos:

Remitir al SPRL y UPR: sprlyupr@ulpgc.es