

**AKTA PERLESENAN TENAGA ATOM 1984**  
**PERATURAN-PERATURAN PERLINDUNGAN SINARAN (PERLESENAN) 1986**  
**BORANG PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN, MEMINDA**  
**ATAU MEMBAHARUI LESEN**

(Peraturan 13 dan 14)

BORANG LPTA/BP/3	RADAS PENYINARAN
<p>Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi dalam dua salinan dan dikemukakan bersama-sama dengan fee permohonan sebanyak RM15.00 kepada:</p> <p style="padding-left: 40px;">Setiausaha Eksekutif, Lembaga Perlesenan Tenaga Atom, Kementerian Sains, Teknologi dan Inovasi Batu 24, Jalan Dengkil 43800 Dengkil, Selangor</p> <p>atau (untuk meminda atau membaharui lesen bagi maksud perubahan):</p> <p style="padding-left: 40px;">Bahagian Kawalselia Radiasi Perubatan Kementerian Kesihatan Malaysia Aras 4, Blok E3, Kompleks E, Presint 1 Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan 62590 WP Putrajaya</p>	
<p><i>Catatan:</i> Gunakan lampiran tambahan jika perlu</p>	
<p>UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA</p>	



## BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

5. ALAMAT TEMPAT RADAS PENYINARAN AKAN DIGUNAKAN ATAU DISTOR ATAU DIPROSES			
6. BUTIR-BUTIR ORANG YANG AKAN MENYELIA PENGGUNAKAN RADAS PENYINARAN			
Nama A	Jawatan B	Tarikh Lahir C	Nombor Kad Pengenalan/Pasport D
7. NAMA PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN			
8. BUTIR-BUTIR PENGENDALI ATAU ORANG YANG MENGGUNAKAN RADAS PENYINARAN (JIKA BERKENAAN)			
Nama A	Tarikh Lahir B	Nombor Kad Pengenalan/Pasport C	

9. PERIHAL DAN TUJUAN PENGGUNAAN RADAS PENYINARAN YANG AKAN DILESEN							
Jenis dan Model A	Maksimum Kilovolt Puncak B	Maximum Miliampere C	Paras Kuasa Maksimum Kilowatt D	Nombor Siri Panel Kawalan E	Nombor Siri Kepala Tiub F	Pembekal G	Tujuan Penggunaan (gunakan kod yang relevan yang diberikan) H
<p>KOD UNTUK KOLUM H</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pergigian</li> <li>2. Diagnosis perubatan</li> <li>3. Terapi perubatan</li> <li>4. Kiropraktik</li> <li>5. Veterinar</li> <li>6. Radiografi industri</li> <li>7. Analisa sinar-X</li> <li>8. Tolok Sinar-X</li> <li>9. Penyelidikan dengan subjek manusia</li> <li>10. Penyelidikan</li> <li>11. Lain-lain (nyatakan)</li> </ol>							
<p>10. MAKLUMAT TAMBAHAN BERKENAAN DENGAN RADAS YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 9</p>							

## BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

## 11. ALAT MENGUKUR ATAU MENGESAN SINARAN YANG DIMILIKI SEKARANG (JIKA ADA)

Jenis Alat	Pembekal	Nombor Model	Bilangan yang Ada	Sinaran yang boleh Dikesan	Julat
A	B	C	D	E	F

12. PENENTUKURAN ALAT YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 11  
(tandakan yang berkenaan)
 Oleh Pemohon

 Lain-lain (nyatakan nama dan alamat agensi penentukuran)

Sertakan ringkasan yang menerangkan kaedah dan kekerapan penentukuran, tarikh penentukuran terakhir dan standard yang digunakan untuk penentukuran alat.

## BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

13. PENGAWASAN KAKITANGAN			
Jenis (tanda yang berkenaan) A	Pembekal B	Agensi yang menilai C	Kekerapan Penilaian D
<input type="checkbox"/> Lencana Filem  <input type="checkbox"/> Meter Dos Termoluminesens (TLD)  <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)			
<p>14. PERIHAL KEMUDAHAN DAN KELENGKAPAN YANG AKAN DIPASANG</p> <p>Pelan susunatur terperinci yang dikemukakan hendaklah mengandungi sekurang-kurangnya maklumat berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) bilik: kedudukan dan dimensa;</li> <li>(b) dinding, siling dan lantai; bahan yang digunakan dan ketebalan;</li> <li>(c) tingkap, pintu dan bukaan-bukaan lain; kedudukan, saiz dan bahan yang digunakan;</li> <li>(d) kelengkapan, spesifikasi radas penyinaran, kedudukannya di dalam bilik dan kedudukan konsol pengendalian; dan</li> <li>(e) persekitaran: penggunaan ruang-ruang yang berdekatan dengan bilik termasuklah di sebelah atas dan bawah.</li> </ul>			
<p>15. PROGRAM PERLINDUNGAN SINARAN</p> <p>Terangkan program perlindungan sinaran yang akan diterima-pakai.</p>			

## BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

## 16. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA, PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN DAN PENGENDALI

(a) Nyatakan kelulusan Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan Pengendali. Senaraikan kursus yang relevan yang telah dihadiri dan sertakan salinan sah sijil yang diperolehi.

Nama A	Jawatan B	Kelulusan/Kursus yang Diikuti C

(b) Nyatakan pengalaman Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan Pengendali dan sertakan, jika ada, ringkasan yang berkenaan.

Nama A	Jawatan B	Organisasi C	Tempoh D	Tahun E

## BORANG LPTA/BP/3 (Sambungan)

## 17. PERAKUAN

Saya \_\_\_\_\_  
(nama penuh)

Nombor kad Pengenalan/Pasport \_\_\_\_\_

dengan ini mengaku:

- (a) bahawa permohonan ini dibuat bagi pihak saya sendiri/bagi pihak \_\_\_\_\_
- (b) bahawa segala butir yang diberikan dalam borang ini, termasuk segala lampiran yang disertakan bersama-sama adalah benar dan betul.

Tandatangan

Nama (huruf besar)

Jawatan

Cop rasmi

Tarikh