

Doser tagna utanför svenska kärntekniska anläggningar

Namn _____

Födelsedatum (år, månad, dag)/Personnummer _____

Företag/Arbetsgivare _____

Fyll i effektiv dos (**E**) tagen t o m dagens datum i **mSv** per månad för innevarande år (om ingen officiellt registrerad dos finns tillgänglig så ska preliminär dos (**Hp(d)**) från t ex elektronisk dosimetri fyllas i).

Månad	E (mSV)	Hp(d) (mSV)	Kommentar
Januari			
Februari			
Mars			
April			
Maj			
Juni			
Juli			
Augusti			
September			
Oktober			
November			
December			

Fyll i den effektiva (**E**) årsdosen i **mSv** för de fyra föregående åren (om årsdosen innehåller preliminär dos (**Hp(d)**) ska den separeras).

År	E(mSV)	Hp(d)	Kommentar
År 1:			
År 2:			
År 3:			
År 4:			

1 Rem = 1000 mRem = 10 mSv
 0,1 Rem = 100 mRem = 1 mSv
 0,01 Rem = 10 mRem = 0,1 mSv
 0,001 Rem = 1 mRem = 0,01 mSv

1 Sv = 100 Rem

Härmed intygar jag att lämnade uppgifter är riktiga:

Datum _____ Underskrift _____