

**BADAN PENGAWAS TENAGA NUKLIR**

Jl. Gajah Mada No. 8 Jakarta 10120 Tel./Fax. (021) 63851028

**FORMULIR PERMOHONAN
SURAT IZIN BEKERJA PETUGAS INSTALASI DAB BAHAN NUKLIR**

Nomor	:	(Diisi oleh petugas BAPETEN)
Jenis permohonan*	:	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Perpanjangan
Kualifikasi*	:	<input type="checkbox"/> Operator INNR <input type="checkbox"/> Supervisor INNR
		<input type="checkbox"/> Operator RND <input type="checkbox"/> Supervisor RND
		<input type="checkbox"/> Teknisi Perawatan RND <input type="checkbox"/> Supervisor Perawatan RND
		<input type="checkbox"/> Pengurus Inventori Bahan Nuklir <input type="checkbox"/> Pengawas Inventori Bahan Nuklir
		<input type="checkbox"/> Petugas Proteksi Radiasi
Spesialisasi dalam proses/operasi instalasi/ MBA	:	_____

1. Nama	:	<input type="text"/>	Harap ditempel pasfoto 6 bulan terakhir 3x4 cm ²					
2. NIP	:	_____						
3. NPR**	:	_____						
4. Tempat & tanggal lahir	:	_____						
5. Jenis kelamin*	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan						
6. Pendidikan terakhir	:	_____						
7. Instansi	:	_____						
• Instalasi	:	_____						
• Bidang/Divisi	:	_____						
8. Alamat	:	_____						
No. Tlp/Faks	:	_____						
9. No. Izin Bekerja terakhir***	:	_____						
10. Kursus/rekualifikasi yang diikuti**** :								
		<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Nama Kursus</th> <th style="width: 33%;">Penyelenggara</th> <th style="width: 33%;">Tahun</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nama Kursus	Penyelenggara	Tahun			
Nama Kursus	Penyelenggara	Tahun						
11. Pengalaman kerja								
a. Magang	: tahun bulan						
b. Operator/Teknisi/Pengurus	: tahun bulan						
c. Supervisor/Pengawas	: tahun bulan						
d. PPR	: tahun bulan						

- Keterangan: * : Beri tanda silang (x) pada pilihan Saudara.
 ** : Jika belum memiliki Nomor Pekerja Radiasi (NPR) agar mengajukan ke Direktorat Inspeksi Instalasi dan Bahan Nuklir
 *** : Pemohon baru tidak perlu mengisi.
 **** : Untuk perpanjangan, cukup yang diikuti dalam 2 (dua) tahun terakhir
 Bila tidak cukup dapat menggunakan lembar tambahan
 ***** : Pengalaman kerja diisi sesuai dengan kualifikasi yang diajukan (coret yang tidak sesuai)

Mengetahui,
Pemegang Izin.....,.....20....
Pemohon.....
NIP.....
NIP

Harap melampirkan:

- salinan bukti identitas diri petugas IBN (untuk permohonan baru);
- surat hasil pemeriksaan kesehatan umum (anamnesis, riwayat penyakit dan keluarga, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan laboratorium) berlaku paling lama 1 (satu) tahun sejak tanggal pemeriksaan kesehatan dilakukan;
- salinan sertifikat lulus pelatihan berdasarkan kompetensi/pelatihan penyegaran;
- salinan ijazah pendidikan terakhir (untuk permohonan baru);
- surat pernyataan telah magang sebagai operator Instalasi Nuklir Non Reaktor (INNR)/Reaktor Non Daya (RND) atau Teknisi Perawatan RND atau Petugas Proteksi radiasi atau Pengurus Inventori Bahan Nuklir untuk mengajukan permohonan izin bekerja sebagai operator INNR/RND atau Teknisi Perawatan RND atau Petugas Proteksi radiasi atau Pengurus Inventori Bahan Nuklir (untuk permohonan baru);
- surat pernyataan telah bekerja sebagai operator INNR/RND atau Teknisi Perawatan RND atau Petugas Proteksi radiasi atau Pengurus Inventori Bahan Nuklir untuk mengajukan permohonan izin bekerja sebagai Supervisor INNR/RND atau Supervisor Perawatan RND atau Pengawas Inventori Bahan Nuklir;
- Pasfoto berwarna dengan latar belakang merah ukuran 3x4 cm² 1 (satu) lembar (dapat berupa elektronik file).