

پیوست شماره ۵

تعهد نامه تفویض اختیار به شخص مسئول

اینجانب. به عنوان رئیس مرکز (شخص قانونی)
با آگاهی کامل از مقررات قانونی حفاظت در برابر اشعه آیین نامه های اجرائی آن و دستورالعمل های
مربوطه وظایف قید شده در ذیل و در حوزه تحت نظارت این مرکز را به آقای /خانم به
عنوان شخص مسئول تفویض می نمایم .

تاریخ و امضاء

تعهد نامه شخص مسئول

اینجانب. به عنوان شخص مسئول.
با آگاهی کامل به مقررات قانونی حفاظت در برابر اشعه آیین نامه های اجرائی آن و دستورالعمل های
مربوطه وظایف قید شده در ذیل را به عهده می گیرم.

تاریخ و امضاء