

<i>IJmuiden</i>		<b>QHSE</b>		1.01 Procedure Stralingshygiene EMV SIT - formulier			
Version number	1.0	Date	28-02-2017	Document manager	HSE RCC	Process	Stralingshygiene
MoC/ BWV		Expiry date	28-02-2020	Document owner	Afdelingsmanager HSE CEN	Special Characteristic	

AANVRAAGFORMULIER betreft nieuw nr.: ..... vervangt nr.: .....  
**INTERNE TOESTEMMING VOOR TOEPASSING MET ELEKTROMAGNETISCHE VELDEN**

**1. Aanvrager**

Naam: .....  
 Afdeling: .....  
 Functie: .....  
 Telefoon: .....  
 E-mail: .....

**2. Toepassing**

Fabriek / afdeling: .....  
 Omschrijving toepassing: .....

**3. Wat is de frequentie van het elektromagnetisch veld?**

- Statisch veld 0 Hz
- Frequentie ..... Hz

**4. In welke categorie valt de toepassing?** .....

**5. Heeft er een RI&E plaatsgevonden?** **Ja / Nee**

**6. Zijn de acties afkomstig uit de RI&E uitgevoerd?** **Ja / Nee**

**7. Zijn instructies opgesteld en heeft opleiding plaatsgevonden?** **Ja / Nee**

**8. Heeft er een acceptatietest door de SBE plaatsgevonden?** **Ja / Nee**

**9. Voor welke periode wordt de toepassing aangevraagd?** .....

**10. Status aanvraag:** **Voorlopig / Definitief**

Aanvrager:	Toezichhoudend deskundige:	Voorzitter SBE:
Naam: .....	Naam: .....	M.J. Lips
Handtekening: .....	Handtekening: .....	Toestemming: Ja / nee
Datum:	Datum:	Handtekening: .....
		Datum: