

Warszawa, dnia 21 października 2021 r.

Poz. 1908

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 14 października 2021 r.

w sprawie nadawania uprawnień inspektora ochrony radiologicznej sprawującego wewnętrzny nadzór nad przestrzeganiem wymagań ochrony radiologicznej w jednostkach ochrony zdrowia²⁾

Na podstawie art. 7¹ ust. 12 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 623 i 784) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) typy uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe, zwanej dalej „ustawą”, rodzaje działalności, do których nadzorowania uprawniają, oraz szczegółowe warunki nadawania tych uprawnień;
- 2) zakresy szkoleń dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwanych dalej „szkoleniami”, i formy organizowania szkoleń;
- 3) sposób przeprowadzania oraz sposób ustalania wyniku egzaminu dla osób ubiegających się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwanego dalej „egzaminem”;
- 4) wysokość opłaty za egzamin;
- 5) sposób pracy składów egzaminacyjnych komisji egzaminacyjnej w zakresie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwanych dalej „składem egzaminacyjnym”, oraz wysokość wynagrodzenia członków komisji egzaminacyjnej za uczestnictwo w składzie egzaminacyjnym;
- 6) zawartość wniosku o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwanego dalej „wnioskiem”, oraz wykaz dokumentów dołączanych do wniosku.

§ 2. Typy uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, rodzaje działalności, do których nadzorowania uprawniają, oraz szczegółowe warunki nadawania uprawnień inspektora ochrony radiologicznej danego typu są określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Szkolenia są prowadzone w formie wykładów, ćwiczeń oraz zajęć seminaryjnych, w których biorą bezpośredni udział w tym samym czasie i w tym samym miejscu kadra dydaktyczna oraz uczestnicy szkolenia, z zastrzeżeniem że nie więcej niż 30% liczby godzin lekcyjnych szkolenia, z wyłączeniem ćwiczeń oraz zajęć seminaryjnych, może być prowadzone w formie szkolenia na odległość, w ramach którego przekazywanie wiedzy odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury informatycznej i oprogramowania umożliwiających:

- 1) stosowanie metod i technik kształcenia na odległość;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie w zakresie swojej regulacji wdraża dyrektywę Rady 2013/59/Euratom z dnia 5 grudnia 2013 r. ustanawiającą podstawowe normy bezpieczeństwa w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego oraz uchylającą dyrektywy 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom i 2003/122/Euratom (Dz. Urz. UE L 13 z 17.01.2014, str. 1, Dz. Urz. UE L 72 z 17.03.2016, str. 69, Dz. Urz. UE L 152 z 11.06.2019, str. 128 oraz Dz. Urz. UE L 324 z 13.12.2019, str. 80).

- 2) wykorzystanie materiałów dydaktycznych opracowanych w postaci elektronicznej oraz kontaktowanie się uczestnika szkolenia z osobami prowadzącymi szkolenie;
- 3) weryfikację tożsamości uczestnika szkolenia oraz potwierdzenie jego udziału w szkoleniu w wymiarze godzin lekcyjnych określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia dla poszczególnych zakresów tematycznych.

2. Zakresy szkoleń są określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. 1. Skład egzaminacyjny:

- 1) przeprowadza egzamin;
- 2) wpisuje osobę ubiegającą się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwaną dalej „egzaminowanym”, na listę osób przystępujących do egzaminu, przed rozpoczęciem części pisemnej egzaminu, na podstawie okazanego dokumentu potwierdzającego tożsamość egzaminowanego oraz dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia albo dokumentu o dopuszczeniu do egzaminu bez konieczności odbycia szkolenia, wydanego na podstawie art. 7 ust. 7d ustawy;
- 3) ocenia część pisemną i ustną egzaminu.

2. Skład egzaminacyjny podejmuje decyzje zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego składu egzaminacyjnego.

3. Przewodniczący składu egzaminacyjnego:

- 1) przygotowuje pytania egzaminacyjne uwzględniające zakresy szkoleń, o których mowa w § 3 ust. 2, po zasięgnięciu opinii pozostałych członków składu egzaminacyjnego;
- 2) przekazuje Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu listę, o której mowa w ust. 1 pkt 2, oraz protokół, o którym mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od dnia przeprowadzenia egzaminu.

4. Z przeprowadzonego egzaminu sekretarz składu egzaminacyjnego sporządza protokół, który zawiera:

- 1) numer protokołu i datę jego sporządzenia;
- 2) nazwisko, imię oraz numer PESEL egzaminowanego, a w przypadku egzaminowanego nieposiadającego numeru PESEL – serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość egzaminowanego;
- 3) wskazanie typu uprawnień, którego dotyczył egzamin;
- 4) treść zadań obliczeniowych lub problemowych części pisemnej egzaminu i liczbę punktów uzyskanych przez egzaminowanego z części pisemnej egzaminu wraz ze wskazaniem liczby punktów uzyskanych za rozwiązanie każdego z zadań;
- 5) treść pytań części ustnej egzaminu i liczbę punktów uzyskanych przez egzaminowanego za odpowiedź na każde z pytań;
- 6) informację o wyniku egzaminu;
- 7) imiona, nazwiska i podpisy członków składu egzaminacyjnego.

5. Do protokołu dołącza się, podpisany przez egzaminowanego, arkusz egzaminacyjny zawierający treść pytań części pisemnej egzaminu wraz z odpowiedziami udzielonymi przez egzaminowanego.

§ 5. 1. Część pisemną egzaminu przeprowadza się w wydzielonej sali, w warunkach zapewniających samodzielną pracę egzaminowanych.

2. Przed wejściem do sali egzaminowany okazuje członkowi komisji egzaminacyjnej dokument potwierdzający jego tożsamość w celu jej zweryfikowania.

3. W trakcie egzaminu egzaminowany nie może korzystać z własnych materiałów pomocniczych.

4. Przed rozpoczęciem części pisemnej egzaminu przewodniczący składu egzaminacyjnego przekazuje egzaminowanym informacje, o których mowa w ust. 3.

5. Część ustną egzaminu przeprowadza się w wydzielonej sali, w warunkach zapewniających egzaminowanie w danym momencie tylko jednej osoby.

§ 6. 1. Część pisemna egzaminu trwa 120 minut.

2. Z części pisemnej egzaminu skład egzaminacyjny przyznaje:

- 1) z testu – 1 punkt za każdą poprawną odpowiedź na pytanie typu zamkniętego;
- 2) z zadań obliczeniowych lub problemowych – od 0 do 5 punktów za każde zadanie.

3. Do części ustnej egzaminu przystępuje egzaminowany, który uzyskał z części pisemnej egzaminu co najmniej 31 punktów, w tym co najmniej 21 punktów z testu i co najmniej 10 punktów z zadań obliczeniowych lub problemowych.

4. Z części ustnej egzaminu skład egzaminacyjny przyznaje od 0 do 5 punktów za odpowiedź na każde pytanie.

5. Egzamin uznaje się za zdany w przypadku uzyskania przez egzaminowanego co najmniej 10 punktów z części ustnej egzaminu.

6. Egzaminowanemu, który zdał egzamin, skład egzaminacyjny wydaje dokument potwierdzający zdanie egzaminu, podpisany przez przewodniczącego składu egzaminacyjnego.

§ 7. Opłata za egzamin wynosi 560 zł.

§ 8. Wynagrodzenie członków komisji egzaminacyjnej uczestniczących w składzie egzaminacyjnym wynosi w przypadku wyznaczenia składu egzaminacyjnego:

- 1) trzyosobowego:
 - a) przewodniczący – 180 zł,
 - b) sekretarz – 150 zł,
 - c) członek – 120 zł,
- 2) czteroosobowego:
 - a) przewodniczący – 160 zł,
 - b) sekretarz – 130 zł,
 - c) członek – 80 zł,
- 3) pięcioosobowego:
 - a) przewodniczący – 145 zł,
 - b) sekretarz – 110 zł,
 - c) członek – 65 zł

– za każdego egzaminowanego.

§ 9. 1. Wniosek zawiera:

- 1) imię i nazwisko oraz numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby ubiegającej się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy;
- 2) wskazanie typu uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, którego dotyczy wniosek;
- 3) adres do korespondencji.

2. Do wniosku dołącza się dokumenty dotyczące osoby ubiegającej się o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy:

- 1) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych;
- 2) odpisy lub kopie dyplomów lub świadectw potwierdzających posiadanie wymaganego wykształcenia lub zawodu;
- 3) dokument potwierdzający zdanie egzaminu, o którym mowa w § 6 ust. 6;
- 4) orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia, wydane w trybie określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 oraz z 2021 r. poz. 1162);
- 5) dokument poświadczający posiadanie wymaganego stażu pracy w warunkach narażenia, o którym mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 10. 1. Szkolenia rozpoczęte i niezakończone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia prowadzi się zgodnie z zakresem szkoleń i w formach przewidzianych w przepisach obowiązujących przed dniem 24 września 2021 r.

2. Do egzaminu, którego termin został wyznaczony, zgodnie z art. 7 ust. 7e ustawy, przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, do ustalenia wysokości opłaty za egzamin oraz wynagrodzenia członków komisji egzaminacyjnej za uczestnictwo w składzie egzaminacyjnym, zakresu egzaminu, sposobu przeprowadzania egzaminu i sposobu ustalania jego wyników stosuje się przepisy obowiązujące przed dniem 24 września 2021 r.

3. Do wniosków o nadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej, złożonych i nierozpatrzonej przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, stosuje się przepisy obowiązujące przed dniem 24 września 2021 r.

§ 11. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.³⁾

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2012 r. w sprawie nadawania uprawnień inspektora ochrony radiologicznej w pracowniach stosujących aparaty rentgenowskie w celach medycznych (Dz. U. poz. 1534), które utraciło moc z dniem 24 września 2021 r. zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. poz. 1593 oraz z 2020 r. poz. 284).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 14 października 2021 r. (poz. 1908)

Załącznik nr 1

TYPY UPRAWNIENÍ INSPEKTORA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 7 UST. 5
USTAWY Z DNIA 29 LISTOPADA 2000 R. – PRAWO ATOMOWE, RODZAJE DZIAŁALNOŚCI, DO KTÓRYCH
NADZOROWANIA UPRAWNIAJĄ, ORAZ SZCZEGÓŁOWE WARUNKI NADAWANIA UPRAWNIENÍ
INSPEKTORA OCHRONY RADIOLOGICZNEJ DANEGO TYPU

| Lp. | Typ uprawnień inspektora ochrony radiologicznej (IOR) | Rodzaje działalności, do których nadzorowania IOR uzyskuje uprawnienia | Staż pracy w warunkach narażenia (w latach) | |
|-----|---|--|--|--|
| | | | wykształcenie średnie lub średnie branżowe | wykształcenie wyższe |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | R | <ol style="list-style-type: none"> Uruchamianie lub stosowanie aparatów rentgenowskich w medycznej pracowni rentgenowskiej lub uruchamianie takiej pracowni. Uruchamianie lub stosowanie aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej lub radioterapii schorzeń nienowotworowych poza medyczną pracownią rentgenowską | 3 albo 1 – w przypadku osób posiadających tytuł zawodowy technika elektroradiologii | 1 |
| 2 | S* | <ol style="list-style-type: none"> Uruchamianie lub stosowanie aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki stomatologicznej w medycznej pracowni rentgenowskiej lub uruchamianie takich pracowni. Uruchamianie lub stosowanie aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki stomatologicznej poza medyczną pracownią rentgenowską | 3 | 1 albo 0 – w przypadku lekarzy dentyków |

* Nie dotyczy osób sprawujących wewnętrzny nadzór nad przestrzeganiem wymagań ochrony radiologicznej w jednostkach ochrony zdrowia, o których mowa w art. 7 ust. 5a ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 623, z późn. zm.).

Załącznik nr 2

ZAKRESY SZKOLEŃ DLA OSÓB, KTÓRE UBIEGAJĄ SIĘ O NADANIE UPRAWNIENÍ INSPEKTORA OCHRONY
RADIOLOGICZNEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 7 UST. 5 USTAWY Z DNIA 29 LISTOPADA 2000 R. –
PRAWO ATOMOWE

| Lp. | Zakres tematyczny | Liczba godzin lekcyjnych (45 min) dla określonego typu uprawnień inspektora ochrony radiologicznej | |
|-----|--|--|-----|
| | | R | S |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Podstawowe pojęcia fizyki jądrowej: 1) zjawisko promieniotwórczości; 2) budowa atomu; 3) prawo rozpadu promieniotwórczego; 4) rodzaje promieniowania; 5) właściwości promieniowania | 1 | 1 |
| 2 | Promieniowanie rentgenowskie: 1) powstawanie; 2) właściwości; 3) oddziaływanie z materią | 1,5 | 1 |
| 3 | Detekcja promieniowania jonizującego: 1) detektory promieniowania; 2) dozymetry; 3) metodyka wykonywania pomiarów w ochronie radiologicznej | 2 | 1 |
| 4 | Budowa i działanie aparatu rentgenowskiego: 1) elementy zestawu rentgenowskiego; 2) budowa lampy rentgenowskiej; 3) kolimacja wiązki; 4) filtracja własna i dodatkowa; 5) kratka przeciwrozproszeniowa; 6) rejestracja dawki; 7) rodzaje generatorów wysokiego napięcia; 8) wybór parametrów ekspozycji; 9) powstawanie obrazu rentgenowskiego; 10) rejestracja obrazu rentgenowskiego; 11) rodzaje aparatów rentgenowskich | 2 | 1 |
| 5 | Pojęcia stosowane w ochronie radiologicznej: 1) rodzaje dawek promieniowania; 2) dawki graniczne i ograniczniki dawki | 0,5 | 0,5 |
| 6 | Narażenie populacji na promieniowanie jonizujące: 1) źródła promieniowania naturalnego i sztucznego; 2) ekspozycja zewnętrzna i wewnętrzna; 3) roczna dawka skuteczna promieniowania jonizującego otrzymywana przez statystycznego mieszkańca Rzeczypospolitej Polskiej od naturalnych i sztucznych źródeł promieniowania jonizującego | 0,5 | 0,5 |

| | | | |
|----|--|---|-----|
| 7 | Działanie promieniowania na materię żywą w tym na organizm człowieka: 1) efekty działania na poziomie molekularnym; 2) efekty działania na poziomie komórkowym; 3) efekty działania na poziomie organizmu; 4) względna skuteczność biologiczna różnych rodzajów promieniowania; 5) następstwa deterministyczne; 6) następstwa stochastyczne; 7) następstwa dziedziczne; 8) ryzyko radiacyjne | 4 | 2 |
| 8 | Zasady ochrony radiologicznej pracowników: 1) podział lokalizacji miejsc pracy; 2) kategorie pracowników; 3) zasady bezpiecznej pracy z promieniowaniem jonizującym; 4) szkolenia; 5) optymalizacja ochrony radiologicznej; 6) nadzór medyczny; 7) ochrona kobiet w ciąży | 2 | 1 |
| 9 | Kontrola środowiska pracy: 1) wybór sposobu kontroli środowiska pracy; 2) wybór miejsca do oceny narażenia pracowników; 3) interpretacja wyników pomiarów | 1 | 0,5 |
| 10 | Kontrola dawek indywidualnych: 1) zasady kontroli dawek; 2) metody kontroli dawek; 3) dokumentacja narażenia; 4) obserwowane poziomy narażenia zawodowego | 1 | 0,5 |
| 11 | Metody obliczania dawek i wymaganych grubości osłon: 1) metody obliczania dawek; 2) rodzaje osłon stałych; 3) metody obliczania wymaganej grubości osłon stałych | 2 | 1 |
| 12 | Medyczne zastosowania urządzeń rentgenowskich: 1) rentgenodiagnostyka; 2) radiologia zabiegowa; 3) radioterapia | 1 | 1 |
| 13 | Ekspozycja medyczna i narażenie pacjentów: 1) dawki otrzymywane przy różnych rodzajach badań i terapii; 2) czynniki wpływające na dawkę otrzymywaną przez pacjenta; 3) ochrona radiologiczna pacjenta; 4) ochrona kobiet w ciąży, dzieci i młodzieży; 5) odpowiedzialność personelu medycznego | 2 | 1 |

| | | | |
|----|---|---|-----|
| 14 | <p>Warunki bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dotyczące wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zasady ograniczania dawek dla pacjentów: <ol style="list-style-type: none"> a) skierowanie na badanie lub zabieg, b) poziomy referencyjne, c) zalecane parametry techniczne badań rentgenowskich, d) medyczne procedury radiologiczne; 2) kwalifikacje personelu wykonującego badania: <ol style="list-style-type: none"> a) uprawnienia zawodowe, b) szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjentów; 3) badania przesiewowe i eksperymenty medyczne; 4) ekspozycje medyczne dzieci, kobiet w ciąży i kobiet karmiących; 5) zapobieganie i postępowanie w sytuacjach awaryjnych | 2 | 1 |
| 15 | <p>Wymagania dotyczące pracowni rentgenowskiej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wymagania i wyposażenie pomieszczeń; 2) urządzenia ostrzegawcze; 3) sprzęt ochronny; 4) ciemnia rentgenowska; 5) dokumentacja pracowni | 1 | 0,5 |
| 16 | <p>Wymagania dotyczące aparatu rentgenowskiego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wymagania instalacyjne; 2) wymagania konstrukcyjne dotyczące aparatów rentgenowskich: <ol style="list-style-type: none"> a) ogólnodiagnostycznych, b) mammograficznych, c) stomatologicznych, d) do radiologii zabiegowej; 3) wymagania konstrukcyjne dla tomografów komputerowych; 4) sprzęt ochronny; 5) testy odbiorcze i eksploatacyjne | 1 | 0,5 |
| 17 | <p>Testy kontroli fizycznych parametrów aparatury rentgenowskiej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) testy jako element programu zapewnienia jakości; 2) rodzaje testów; 3) wykaz i częstotliwość testowanych wielkości; 4) uprawnienia do wykonywania testów | 1 | 1 |
| 18 | <p>Program zapewnienia jakości w rentgenodiagnostyce, radiologii zabiegowej, radioterapii i medycynie nuklearnej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rola kierownictwa jednostki; 2) dokumentacja programu zapewnienia jakości; 3) wymagania dotyczące programu zapewnienia jakości; 4) wewnętrzny i zewnętrzny audyt kliniczny; 5) korzyści z wdrożenia programu zapewnienia jakości | 1 | 1 |

| | | | |
|--------|--|-----|-----|
| 19 | Organizacja ochrony radiologicznej w Rzeczypospolitej Polskiej i sprawowanie nadzoru: 1) historia ochrony radiologicznej; 2) jednostki zajmujące się ochroną radiologiczną: a) Państwowa Agencja Atomistyki, b) Państwowa Inspekcja Sanitarna, c) Krajowe Centrum Ochrony Radiologicznej w Ochronie Zdrowia, d) komisje do spraw procedur i audytów klinicznych zewnętrznych, e) konsultanci wojewódzcy i konsultant krajowy w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej; 3) zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem polegającej na: uruchamianiu lub stosowaniu aparatów rentgenowskich w medycznej pracowni rentgenowskiej oraz uruchamianiu takiej pracowni, uruchamianiu lub stosowaniu aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej, radioterapii powierzchniowej lub radioterapii schorzeń nienowotworowych poza medyczną pracownią rentgenowską; 4) zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych | 1 | 1 |
| 20 | Dyrektywy europejskie i ich wdrożenie do prawodawstwa krajowego: 1) rola organizacji międzynarodowych; 2) system prawny Unii Europejskiej; 3) dyrektywa Rady 2013/59/Euratom ¹⁾ ; 4) zalecenia komisji międzynarodowych (International Atomic Energy Agency, International Commission on Radiological Protection) | 0,5 | 0,5 |
| 21 | Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 623, z późn. zm.) i akty wykonawcze do ustawy | 2 | 1 |
| 22 | Inspektor ochrony radiologicznej: 1) wymagania dotyczące uzyskania uprawnień; 2) szkolenie i egzamin; 3) obowiązki i uprawnienia inspektora | 1 | 1 |
| 23 | Zajęcia seminaryjne | 1 | 1,5 |
| RAZEM: | | 32 | 21 |

¹⁾ Dyrektywa Rady 2013/59/Euratom z dnia 5 grudnia 2013 r. ustanawiająca podstawowe normy bezpieczeństwa w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego oraz uchylająca dyrektywy 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom i 2003/122/Euratom (Dz. Urz. UE L 13 z 17.01.2014, str. 1, Dz. Urz. UE L 72 z 17.03.2016, str. 69, Dz. Urz. UE L 152 z 11.06.2019, str. 128 oraz Dz. Urz. UE L 324 z 13.12.2019, str. 80).