

CARNET DE SUIVI CAMARI

Candidat

Nom :

Prénom :

Option(s) suivie(s) * :

- Générateur électrique de rayons X
- Appareil de radiologie comportant au moins une source radioactive
- Accélérateur de particules

La finalité de ce carnet est :

- de s'assurer que durant la période probatoire qui doit être d'une durée d'au moins 3 mois, le candidat a effectivement réalisé un certain nombre de manipulations en situations réelles
- d'en avoir la tracabilité

Le carnet devra être cosigné par le candidat et son tuteur.

Il devra être joint au rapport d'activité à rédiger par le candidat en vue de l'épreuve orale de l'examen du CAMARI, à accompagner d'une copie du certificat CAMARI de son tuteur.

* cases à cocher

CARNET DE SUIVI POUR LA PÉRIODE PROBATOIRE DU AU

Nom et prénom du candidat :

Nom et adresse de l'entreprise d'accueil :

Nom du responsable du candidat titulaire d'un CAMARI :

Date limite de validité du CAMARI et options :

Nom de la personne compétente en radioprotection :

Dates des interventions					
Appareil à poste fixe	Oui / Non*	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Appareil portable utilisé sur le chantier	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Lieu et nature du chantier					
Type d'appareil utilisé					
Nombre de tirs effectués lors de l'intervention					
Candidat agissant en tant qu'aide opérateur	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Candidat agissant en tant qu'opérateur	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Activité réalisée par le candidat lors de l'intervention**					
Cohérence entre la dosimétrie prévisionnelle et la dosimétrie réalisée	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Observations / Commentaires ***					

* rayer les mentions inutiles

** noter le(s) chiffre(s) correspondant(s) :

- 1 Délimitation du balisage
- 2 Réalisation du balisage
- 3 Calcul d'écran
- 4 Mise en place d'écran
- 5 Participation au tir
- 6 Réalisation du tir
- 7 Mise en sécurité du chantier
- 8 Transport d'appareil avec source radioactive
- 9 Participation à la maintenance des appareils
- 10 Participation à un contrôle d'organisme agréé
- 11 Autres : indiquer

*** signaler en particulier tout incident éventuel qui devra être développé dans le rapport d'activité.

Date et signature du candidat :

Cachet de l'entreprise :

Signature du responsable titulaire du CAMARI :