



Formulaire d'inscription de l'utilisateur de rayons X X-Ray User Registration Form



À retourner à/Return to: *Carine Vanpeteghem, Laser & X-ray Safety Specialist*
Office of Risk Management, 1 Nicholas St #840
Ottawa, ON K1N 7B7, Fax: (613) 789-5711

SECTION 1: IDENTITÉ DE L'UTILISATEUR/USER INFORMATION

Nom, Prénom/Last, First		Employé(e)/No. d'étudiant/ Employee/Student No.		Poste/ Position:	
Faculté/ Faculty:		Dépt./ Dept.:		Édifice/ Bldg	N° Bur./ Rm. #:
Courriel/ E-mail:		N° tél. Bureau/ Office tel. #:	N° fax/ Fax #:		N° tél. labo/ Lab. tel #:
Superviseur/ Supervisor :					N° tél/ Tel. #

SECTION 2: USAGE DES APPAREILS ÉMETTEURS RAYONS X/USE OF X-RAY EMITTING DEVICES

Descriptif exact de l'appareil rayons X/ X-ray equipment description :

Heures/semaine d'utilisation de l'appareil rayons X/ Hours/week you are using the X-ray system :

SECTION 3: FORMATION ET EXPÉRIENCE/TRAINING AND EXPERIENCE

	OUI/YES	NON/NO	Si « OUI » spécifiez/ If "YES" specify
Formation antécédante/Past training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lieu/Place : Date :
Années d'expériences/ Years of experience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre d'années/# of years :
Formation présente/Present training			Sujets de sécurité adressés/Safety issues addressed: <hr/> <hr/>
✓ Formation pratique en laboratoire/In-lab practical training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date:
✓ Visionné la/Viewed "X-ray diffraction hazards" video ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date:
✓ "Analytical X-ray training" en ligne sur le site/"Analytical X-ray training" online at http://www.uottawa.ca/services/ehss/x-ray-safety-prgm.html	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date:

SECTION 4: TEST SÉCURITÉ/ SAFETY TEST	Date: _____	RESULTATS/ MARKS : ___/10
--	-------------	----------------------------------

Veillez compléter le test de sécurité/ Please fill out the following safety test (Une version française est disponible sur demande/ A French version is available upon request)

<p>1- X-rays are produced by</p> <p><input type="checkbox"/> Compton scattering <input type="checkbox"/> β-decay</p> <p><input type="checkbox"/> Photoelectric effect <input type="checkbox"/> Bremsstrahlung process</p>	<p>6 – What does ALARA stands for ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2- A shielding of which material would be the most appropriate to protect your from X-ray exposure ?</p> <p><input type="checkbox"/> Plastic <input type="checkbox"/> Concrete</p> <p><input type="checkbox"/> Lead <input type="checkbox"/> Paper</p>	<p>7- What are the four ways to maintain ALARA principle ?</p> <p>1) _____ 3) _____</p> <p>2) _____ 4) _____</p>
<p>3- The maximum permissible dose limit to whole body per year for non-pregnant worker is</p> <p><input type="checkbox"/> 0.5 mSv <input type="checkbox"/> 5 mSv</p> <p><input type="checkbox"/> 50 mSv <input type="checkbox"/> 500 mSv</p>	<p>8 – Name 4 types of X-ray protective equipment</p> <p>1) _____ 3) _____</p> <p>2) _____ 4) _____</p>
<p>4- Which part of the human body absorbs X-ray radiation the most?</p> <p><input type="checkbox"/> Muscle <input type="checkbox"/> Bones</p> <p><input type="checkbox"/> Fat <input type="checkbox"/> Brain</p>	<p>9- According to you, what would be the 3 major causes of accidental X-ray exposure ?</p> <p>1) _____ 3) _____</p> <p>2) _____</p>
<p>5- If you, as an X-ray user, encounter an instrument being repaired and do not touch</p> <p><input type="checkbox"/> You stay away <input type="checkbox"/> You try to fix it</p> <p><input type="checkbox"/> You make adjustments <input type="checkbox"/> You ignore it</p>	<p>10- Name at least 3 types of non-beam hazards associated with X-ray equipment</p> <p>1) _____ 3) _____</p> <p>2) _____ 4) _____</p>

SECTION 4: DÉCLARATION ET SIGNATURE/ DECLARATION AND SIGNATURE/

Je déclare, par la présente, avoir été informé(e) des risques associés aux systèmes de rayons X mentionnés ici et des mesures de sécurité, qui minimiseront le risque d'exposition. Ces considérations s'appliquent au système de rayons X équipé d'un verrouillage opérationnel qui empêche toute fuite de rayonnement. Dans le cas où cette caractéristique ne serait pas présente, une formation supplémentaire est requise. Je consens à me soumettre à toutes les conditions liées à ce permis et aux procédures et pratiques du laboratoire dans lequel je travaillerai.

I hereby declare that I have been informed of the risks associated with the X-ray systems mentioned herein and the safety considerations, which will minimize the risk of exposure. These considerations apply to the X-ray system with operational interlocks, which prevent leakage of X-rays. Should this safety feature not be present, additional training is required. I agree to abide by all the conditions associated with the permit and the procedures and practices of the laboratory in which I will be working.

Signature de l'utilisateur / User's Signature

Date

Signature du superviseur/ Supervisor's Signature