



БАРАЊЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЈА НА ЛИЦА ЗА ПЕРСОНАЛЕН ДОЗИМЕТРИСКИ МОНИТОРИНГ
(KËRKESË PËR REGJISTRIMIN E PERSONAVE PËR MONITORIM DOZIMETRIK PERSONAL)

Нарачател/Институција (Porositësi/Institucioni):		Адреса (Adresa):	
Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	Пол (Gjinia)	Матичен број (NAQ)	Професија /работно место* (Profesioni/Vendi i punës*)
Потребен дозиметар (заокружи) / Dozimetri që nevojitet (rretho)	Мониторинг период (Periudha e monitorimit)		
TLD – цело тело / екстремитети (TLD – gjithë trupi/ekstremitetet)	1 недела (1 javë)	1 месец (1 muaj)	3 месеци (1 javë)
Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	Пол (Gjinia)	Матичен број (NAQ)	Професија /работно место* (Profesioni/Vendi i punës*)
Потребен дозиметар (заокружи) / Dozimetri që nevojitet (rretho)	Мониторинг период (Periudha e monitorimit)		
TLD – цело тело / екстремитети (TLD – gjithë trupi/ekstremitetet)	1 недела (1 javë)	1 месец (1 muaj)	3 месеци (1 javë)
Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	Пол (Gjinia)	Матичен број (NAQ)	Професија /работно место* (Profesioni/Vendi i punës*)
Потребен дозиметар (заокружи) / Dozimetri që nevojitet (rretho)	Мониторинг период (Periudha e monitorimit)		
TLD – цело тело / екстремитети (TLD – gjithë trupi/ekstremitetet)	1 недела (1 javë)	1 месец (1 muaj)	3 месеци (1 javë)
Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	Пол (Gjinia)	Матичен број (NAQ)	Професија /работно место* (Profesioni/Vendi i punës*)
Потребен дозиметар (заокружи) / Dozimetri që nevojitet (rretho)	Мониторинг период (Periudha e monitorimit)		
TLD – цело тело / екстремитети (TLD – gjithë trupi/ekstremitetet)	1 недела (1 javë)	1 месец (1 muaj)	3 месеци (1 javë)
Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	Пол (Gjinia)	Матичен број (NAQ)	Професија /работно место* (Profesioni/Vendi i punës*)
Потребен дозиметар (заокружи) / Dozimetri që nevojitet (rretho)	Мониторинг период (Periudha e monitorimit)		
TLD – цело тело / екстремитети (TLD – gjithë trupi/ekstremitetet)	1 недела (1 javë)	1 месец (1 muaj)	3 месеци (1 javë)

* Пополнете со ознаките дадени на втората страница (Plotësoni me shenjat e dhëna në faqen e dytë)

Изјавуваме дека во целост ги прифаќаме Општите правила за персонален дозиметриски мониторинг (02 04 РУ 7.1 201).

Плаќањето ќе го извршиме согласно важечкиот ценовник на ИЈЗ

(Deklarojmë se i pranojmë plotësisht Rregullat e përgjithshme për monitorim dozimetrik personal (02 04 UP 7.1 201). Pagesën do ta kryejmë në pajtim me çnimoren në fuqi të ISHP-së)

Потпис на одговорното лице (Nënshkrimi i personit përgjegjës),

Датум (Data): _____

Ознаки за професија/работно место (Shenjat për profesionin/vendin e punës)



професија/работно место (Profesioni/Vendi i punës)	Ознака (Shenja)	професија/работно место (Profesioni/Vendi i punës)	Ознака (Shenja)
Администрација (Administrata)	AD	Општ работник (Punëtor i përgjithshëm)	MW
Анестезиолог (Anestezilog)	AN	Останато – нераспределено (Tjetër – e pasaktuar)	NA
Асистент за наука (Asistent për shkencë)	PA	Помошен персонал (Personel ndihmës)	WO
Биохемичар (Biokimist)	BT	Портир (Portir)	PR
Ветеринар (Veteriner)	VT	Посетител (Vizitor)	AT
Ветеринарен помошник (Ndihmës veteriner)	VA	Постдипломец/ специјализант (I diplomuar/Specializant)	PG
Вработен во армија (Punonjës në ushtri)	AO	Предавач (Ligjërues)	LR
Главна сестра (Infermiere kryesore)	SF	Професор (Profesor)	PF
Дозиметрист (Dozimetrlist)	DO	Радиографер (Ro-техничар/технолог) / Radiograf (Ro-teknik/teknolog)	RR
Електричар (Elektriciist)	EN	Радиолог (рентгенолог/радиотерапевт/ онколог) / Radiolog (rengenolog/ radioterapist/ onkolog)	RT
Индустриски радиографер (Radiografist industrial)	IR	Ракувач (Manipulues i aparatit)	GO
Инженер (електро/машински) / Inxhinier (elektro/maqinerik)	ER	Сестра (Infermiere)	NE
Инспектор (Inspektor)	IN	Стоматолог (Stomatolog)	DT
Информатичар (Informaticient)	CM	Стоматолошки помошник (Ndihmës stomatolog)	DA
Истражувач за наука (Hulumtues shkencor)	PS	Студент по радиографија (Student i radiografisë)	SR
Кардиолог (Kardiolog)	CT	Студент/лице на обука/ученик (Student/Person në trajnim/Nxënës)	ST
Консултант (Konsultant)	CS	Терапевт (Terapist)	TT
Лекар (Mjek)	PN	Техничар (Teknik)	TN
Менаџер/супервизор (Menaxher/Mbikëqyrës)	MS	Физичар (Fizicient)	PT
Механичар/монтер (Mekanik/Montues)	MF	Хемичар (Kimist)	CH
Обезбедување (Sigurim)	GA	Хигиеничар (Pastrues)	HT
Одговорно лице за заштита од зрачење (Person përgjegjës për mbrojtje nga rrezatimi)	RP	Хирург (Kirurg)	CN

пополнува ИЈЗ – Одделение за радијациона заштита (Plotëson IShP– Laboratori për rrezatimin jonizues) датум (Data) ___/___/20__ приемен број (Numri i pranimit) _____	Проверил (Kontrolloi)
а) Образецот Е / НЕ Е уредно пополнет (Formulari ËSHTË/NUK ËSHTË i plotësuar siç duhet)	
б) одобрил издавање на дозиметри (miratoi dorëzimin e dozimetrave)	
в) лицата се внесени во регистарот и им се подготвени дозиметри (personat janë regjistruar në regjistër dhe u janë përgatitur dozimetrat)	
други забелешки (Shënime të tjera):	