



## ИЗВЕСТУВАЊЕ за промени во работен мониторинг со пасивна ТЛ-дозиметрија

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| <u>Нарачател/Институција:</u> | <u>Адреса:</u> |
|-------------------------------|----------------|

### 1. Регистрација за нови работни места за ТЛ дозиметрија

| Тип на дозиметри                           | Фреквенција на испорака<br>(наведи вкупен број на дозиметри) |         |
|--|--|---------|
|  | 2 недели   | 1 месец |
| 1. ТЛД – за фотонско зрачење               |  |         |
| 2. ТЛД – за мешано поле (неутрони, фотони) |  |         |

  

| Ознака на работното место каде ќе се постават дозиметрите | Тип на дозиметрија<br>(означи со X) |       | Фреквенција на замена<br>(означи со X) |         |
|---|-------------------------------------|-------|--|---------|
|   | Тип 1                               | Тип 2 | 2 недели                               | 1 месец |
| 1   |                                     |       |  |         |
| 2   |                                     |       |  |         |
| 3   |                                     |       |  |         |
| 4   |                                     |       |  |         |
| 5   |                                     |       |  |         |

### 2. Откажување од работниот мониторинг на работни места со ТЛ дозиметри

| Ознака на работното место каде биле поставени дозиметрите | ИД Број на дозиметар | Датум на престанок |
|---|----------------------|--------------------|
| 1.  | 1.                   |                    |
|   | 2.                   |                    |
| 2.  | 1.                   |                    |
|   | 2.                   |                    |

Изјавуваме дека ги враќаме сите дозиметри за кои престанала потреба на користење. Изјавуваме дека во целост ги прифаќаме Општите правила за персонален дозиметриски мониторинг (02 11 РУ 4.4 02). Плаќањето ќе го извршиме согласно важечкиот ценовник на ИЈЗ

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис на одговорното лице,  
\_\_\_\_\_



**ЈЗУ ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ НА РМ**  
**Лабораторија за јонизирачко зрачење**

одделение 02 11  
документ 02 11 ОБ 4.4.08  
верзија: 3  
страница:2 од 2

**ИЗВЕСТУВАЊЕ за промени во работен мониторинг со пасивна ТЛ-  
дозиметрија**

|   |          |
|---|----------|
| пополнува ИЈЗ – Лабораторија за јонизирачко зрачење<br>датум ____/____/20__<br>приемен број _____ | проверил |
| а) Образецот Е / НЕ Е уредно пополнет   |          |
| б) одобрил за издавање на дозиметри   |          |
| в) внесени се во регистарот и им се подготвени дозиметри  |          |
| г) избришани се од регистарот и дозиметрите се вратени  |          |
| други забелешки:  |          |