



ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ПРОМЕНИ ВО РЕГИСТАРОТ ЗА ПЕРСОНАЛЕН ДОЗИМЕТРИСКИ МОНИТОРИНГ
(NJOFTIM PËR NDRYSHIME NË REGJISTRIN PËR MONITORIM DOZIMETRIK PERSONAL)

Нарачател/Институција (Porositësi/Institucioni):

Адреса (Adresa):

1. Регистрација на нови корисници на TL дозиметри (Regjistrim i përdoruesve të rinj të dozimetrave TL)

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 / екстермитети (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 / екстермитети (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 / екстермитети (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)

2. Бришење на постојни корисници на TL дозиметри (Fshirja e përdoruesve ekzistues të dozimetrave TL)

Име и презиме на корисникот (Emri dhe mbiemri i përdoruesit)	ИД Број на дозиметар (Numri identifikues i dozimetrit)	Датум на престанок (Data e përfundimit)
1.	1.	
	2.	
2.	1.	
	2.	

Изјавуваме дека ги враќаме сите дозиметри на лицата кои престанале со користење на ПДМ. Изјавуваме дека во целост ги прифаќаме Општите правила за персонален дозиметриски мониторинг (02 04 РУ 7.1 201). Плаќањето ќе го извршиме согласно важечкиот ценоник на ИЈЗ. (Deklarojmë se i kthejmë të gjithë dozimetrat e personave të cilët kanë përfunduar përdorimin e PDM. 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 çmimoren në fuqi të IShP-së).

Датум (Data) _____

Потпис на одговорното лице (Nënshkrimi i personit përgjegjës),



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 racaktuar)	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 (Elektriciçist)	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 (Fizicent)	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)	
г) лицата се избришани во регистарот и дозиметрите се вратени (Personat janë fshirë nga regjistri dhe janë kthyer dozimetrat)	
други забелешки (Shënime të tjera):	