ניר%20מכתבים%20כותר%20עברית

טופס פרטים אישיים

(מס' טופס **0400-3004-01-8.3)**

**יש למלא את כל הפרטים בכתב יד ברור**

###### על השינויים להגיע לא יאוחר מה –15 לחודש

###### תאריך הבקשה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לשלוח אל: המעבדה לדוזימטריה אישית, שטח בטיחות קרינה, המרכז למחקר גרעיני שורק, יבנה 81800

טלפון : 784\9434505- 08 פקס: 08-9434656 דוא"ל: tag@soreq.gov.il

**בכל בקשה להנפקת תג חדש-חובה לצרף צילום ת.ז. או רשיון נהיגה \*מספר יחידה**

מאת: שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא"ל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# טלפון ופקס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

**סוג תג קרינה : ח- חזה, י- יד, ר-רגל ע- עין (ראש) א- אצבע, נ- ניוטרונים.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*שם משפחה | \*שם פרטי | \*תעודת זהוי | | | | | | | | | שם האב | \* סיבת הביטול/חידוש | \*סוג תג | \*סמן ב-☑ | | | לשימוש פנימי | | | | | | |
| אי זוגי | זוגי | מחשב | | אדום  ירוק | | כחול  צהוב |
| חדש | חידוש | ביטול |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |

**\* - שדה חובה**

**נא לציין תדירות חודשית / דו-חודשית ( להקיף בעיגול)**

על פי תקנות הבטיחות בעבודה גהות תעסוקתית ובריאות העוסקים בקרינה מיננת, עובד הצפוי לחשיפה חיצונית, תהיה בקרתו האישית באמצעות ציוד מתאים למדידת הקרינה, שישא במקום או במקומות מתאימים על גופו, במשך כל זמן עיסוקו במקורות קרינה. חלקי הגוף העלולים להיות חשופים לקרינה מיננת בכמות גדולה יחסית לחשיפת הגוף כולו, **יהיו נתונים לבקרה מיוחדת בנוסף לבקרת הגוף כולו**. הדוזימטר האישי ייקרא בידי מעבדה מוסמכת לקרינה **אחת לחודש, אלא אם כן הורה מפקח קרינה על תכיפות אחרת**. רמת הבדיקה לחודש היא mSv : 1.25 לכל הגוף, mSv 3.75 לעדשות העיניים mSv , 12.50 לידיים ורגליים או לעור. כל מנת קרינה שעולה על רמת בדיקה תדווח למפקח קרינה ארצי לצורך בירור. התוצאות אינן כוללות את ערכי האי וודאות.

המעבדה מוסמכת לתקן ISO 17025 עבור מדידת חשיפת אדם לקרינה מייננת. לצפייה בהסמכה ניתן להיכנס לקישור <http://www.israc.gov.il/_Uploads/dbsLabs/AK0152-5.pdf>.