**נספח א' - טופס אישי לעובד קרינה חדש**

- נא למלא ולחתום על הטופס.

- יש להחזיר את הטופס בצירוף **צילום של תעודת זהות** אך ורק בדוא"ל או דואר פנימי.

1. **פרטים אישיים:**

שם משפחה (אות. עבריות) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה (אות. לטיניות) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מין (הקף): ז / נ

מס' טלפון פנימי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון סלולרי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **פרטים על אופי העבודה בקרינה** (ממולא ע"י הממונה המדעי על עובד הקרינה)

שייך ליחידה אקדמית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך משוער לתחילת העבודה בקרינה \_\_\_\_\_\_\_\_\_

העבודה במקורות קרינה תבוצע במעבדות: שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בבניין \_\_\_\_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בבניין \_\_\_\_\_\_\_\_\_

עבד בעבר במקורות קרינה (הקף) כן / לא במקומות הבאים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד (הקף): סטודנט לתואר ראשון / שני / שלישי צוות מחקר סגל טכני סגל אקדמי אורח \_\_\_\_\_\_

עבודה עם מקורות (הקף): פתוחים / חתומים

עבודה עם סוגי קרינה (הקף): α β γ n קרני X

עבודה עם חומרים המכילים איזוטופים הבאים (הקף): 32P H3 35S I125 אחרים (פרט) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תדירות עבודה משוערת עם מקורות קרינה (הקף) עד 20 מעל 30 שעות לשבוע

 **הודעתי על עובד קרינה חדש במעבדתי לאחראי לבטיחות קרינה בפקולטה שלנו**

שם הממונה המדעי על עובד הקרינה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_

שם אחראי בטיחות קרינה בפקולטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. לשימוש פס"ק:

עובד שייך ליחידת קרינה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קוד היחידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עבודה תתבצע ביחידת קרינה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קוד היחידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך של בדיקה רפואית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הדרכה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם המדריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עובד מסווג כעובד קרינה (הקף): כן / לא **ללא** תג / **עם** תג קרינה מסוג(הקף): **ח / י / ע / נ**

קוד יחידת תגים\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הזמנת תגים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך התחלת העבודה בקרינה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הפסקת העבודה בקרינה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מאושר ע"י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_