אוניברסיטת תל-אביב TEL AVIV UNIVERSITY
יחידת בטיחות ומשק
טל' 03-6407555 פקס: 03-6409881

תאריך הבקשה:_____

<u>הנדון: בקשה להתחלת עבודה בקרינה מיננת</u>

1) <u>המיקום המבוקש לביצוע העבודה</u>:

פקולטה: _____בניין:_____מספר המעבדה המיועדת לעבודה:_____

2) <u>סוג מקור הקרינה</u>: רנטגן / חומרים רדיואקטיביים (מחק את המיותר)

3) <u>פרטי המכשור המבוקש לעבודה</u>:

מתח מרבי _____ זרם מרבי _____

מתח בעבודה _____ זרם בעבודה _____

4) <u>סוגי החומרים הרדיואקטיביים המבוקשים לעבודה אקטיביות מבוקשת ואקטיביות תמיסות האם</u>:

סוג הרדיואיזוטופ	אקטיביות מבוקשת לחודש	אקטיביות תמיסות האם

5) העובדים המיועדים לעסוק בקרינה:

שם העובד	מספר ת.ז

6) <u>אחראיות לביצוע העבודה</u>:

ראש המעבדה בה מבוצעת העבודה:_____

ראש מחקר המעוניין בביצוע העבודה:_____ _____

אנו החתומים מטה מבקשים אישור להתחלת עבודה בתחום הקרינה כמפורט בטופס זה.
העבודה תבוצע ע"י עובדים, בעלי אישור רפואי תעסוקתי בתוקף, שהוכשרו באמצעות ממונה בטיחות הקרינה או באמצעות מכון מוסמך להדרכה ובהתאם לתקנות ולנוהלי בטיחות הקרינה.

_____ _____
מנהל מעבדה בה מיועדת להתבצע העבודה ראש מחקר המעוניין בביצוע העבודה

7) אישור ממונה בטיחות הקרינה באוניברסיטה

_____
חתימה וחותמת ממונה בטיחות הקרינה