

وزارة البيئة  
مركز الوقاية من الاشعاع  
قسم مراقبة التعرض الشخصي



استمارة منح اجازة العمل على اجهزة اشعة الاسنان غير البسيطة

تملأ من قبل مسؤول القسم ومدير المؤسسة وتهمل الاستمارة عند وجود اي نقص في اي فقرة من الفقرات التالية:

الاسم :	المواليد :	الجنس :
العنوان الوظيفي:	المؤهل العلمي	
اسم المؤسسة		
اسم الجهاز الذي يعمل عليه	رقمه التسلسلي	
مواصفات الجهاز الذي يعمل عليه:	Kv	mA
الغرض من استخدام الجهاز ونوع الفحوصات التي تجرى عليه	sec	
عدد العاملين على الجهاز من المسجلين لدينا		
عدد اجهزة اشعة الاسنان غير بالسيطة في المؤسسة		
معدل عدد الصور الشعاعية التي تم اخذها من قبل مقدم الطلب خلال الشهر الواحد ( Expo/ month ) حسب ما هو مسجل في سجل القسم		
هل تم تسديد مابذمة المؤسسة من مبالغ مستحقة لمركز الوقاية من الاشعاع؟		
رقم وتاريخ كتاب ترخيص جهاز الاشعة		

ملاحظة هامة: يرجى تزويدنا بنسخة من:

1. شهادة اجتياز دورة تدريبية في مجال الوقاية من الاشعاع وممارسة العمل على اجهزة الاشعة.
2. يجب ان تتم جميع المخاطبات عن طريق دوائر الصحة في بغداد والمحافظات .

(اقرار مدير الشعبة ومدير المؤسسة)

اني مسؤول شعبة الاشعة السيد :

في مستشفى:

اتحمل كافة التبعات المترتبة من منح السيد ) اجازة العمل في حقل الاشعاع وتزويده بالفلم والحاملة واستحقاقه مخصصات بدل الوقاية من الاشعاع البالغة ٣٠٪ من الراتب الاسمي .

توقيع وختم مدير المؤسسة:

التاريخ :

توقيع مسؤول الشعبة:

التاريخ: