

وزارة البيئة
مركز الوقاية من الاشعاع
قسم مراقبة التعرض الشخصي



استمارة منح اجازة العمل للاطباء (اختصاص اشعة / ممارسة اشعة)

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

اسم الطبيب	المواليد	الجنس	
العنوان الوظيفي	المؤهل العلمي		
اسم المؤسسة			
اسماء الاجهزة التي يعمل عليها			
الغرض من استخدام الجهاز ونوع الفحوصات التي تجرى عليه			
عدد الفحوصات التي يجريها الطبيب في الاسبوع الواحد			
معدل زمن التعرض الفعلي للاشعاع خلال الفحص الواحد			
مواصفات الجهاز الذي يعمل عليه:	sec	mA	Kv
رقم وتاريخ كتاب ترخيص الجهاز الذي يعمل عليه مقدم الطلب			
هل توجد اجهزة اشعة تشخيصية اخرى غير مرخصة في المؤسسة؟			
هل تم تسديد ما بذمة المؤسسة من مبالغ مستحقة لمركز الوقاية من الاشعاع؟			

ملاحظة: يجب ان تتم جميع المخاطبات عن طريق دوائر الصحة في بغداد والمحافظات

المرفقات: ١. نسخة من كتاب ترخيص الجهاز الذي يعمل عليه.

٢. نسخة من شهادة اجتياز دورة اختصاص او ممارسة الاشعة.

(اقرار مدير الشعبة والمؤسسة)

اني مسؤول شعبة الاشعة السيد :

في مستشفى:

(اجازة العمل في حقل الاشعاع وتزويده بالفلم والحاملة

اتحمل كافة التبعات القانونية المترتبة في منح السيد)

واستحقاقه مخصصات الوقاية من الاشعاع البالغة ٣٠٪ من الراتب الاسمي

توقيع وختم مدير المؤسسة:

توقيع مسؤول الشعبة:

التاريخ:

التاريخ: