

وزارة البيئة  
مركز الوقاية من الاشعاع  
قسم مراقبة التعرض الشخصي



استمارة منح اجازة العمل على اجهزة الاشعة التشخيصية

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

اسم مقدم الطلب :	المواليد:	الجنس:
العنوان الوظيفي:	المؤهل العلمي:	
اسم الجهاز الذي يعمل عليه :	رقمه التسلسلي :	
عدد العاملين على نفس الجهاز من المسجلين لدينا:		
عدد اجهزة الاشعة التشخيصية الموجودة في المؤسسة		
الغرض من استخدام الجهاز ونوع الفحوصات التي تجرى عليه		
معدل عدد الصور الشعاعية التي تم اخذها من قبل مقدم الطلب خلال الشهر الواحد ( Expo/ month ) حسب ما مسجل في سجلات القسم:		
هل تم تسديد ما بذمة المؤسسة من مبالغ مستحقة لمركز الوقاية من الاشعاع؟		
رقم وتاريخ كتاب ترخيص الجهاز الذي يعمل عليه		
عدد الاجهزة غير المرخصة في المؤسسة		

**المرفقات :**

1. نسخة من كتاب ترخيص الجهاز الذي يعمل عليه.
2. كتاب تاييد اجتياز دورة تدريبية في مجال التصوير الشعاعي والوقاية من الاشعاع معترف بها (بالنسبة للعناوين الوظيفية المغايرة لعنوان المصور الشعاعي وتقني اشعة) تؤهلهم للعمل كمصورين شعاعيين لتمكينهم من حماية انفسهم والمرضى والبيئة والمجتمع.

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

**(اقرار مدير الشعبة والمؤسسة)**

اني مسؤول شعبة الاشعة السيد :

في مستشفى:

( اجازة العمل في حقل الاشعاع وتزويده بالفلم

اتحمل كافة التبعات المترتبة في منح السيد )

والحاملة واستحقاقه مخصصات بدل الوقاية من الاشعاع البالغة ٣٠٪ من الراتب الاسمي.

توقيع وختم مدير المؤسسة:

توقيع مسؤول الشعبة:

التاريخ:

التاريخ: