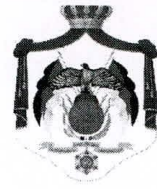
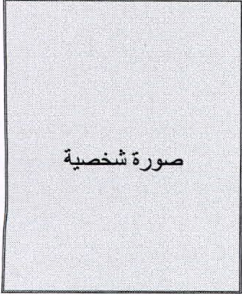




هيئة تنظيم قطاع الطاقة والمعادن
طلب ترخيص شخصي للعاملين الإشعاعيين في مجال الأشعة المؤينة



 صورة شخصية	اسم طالب الترخيص :	تعباً من قبل طالب الترخيص
	اسم طالب الترخيص (باللغة الانجليزية) :	
	الرقم الوطني / أو رقم الجواز :	
	تاريخ الميلاد : رقم الهاتف :	
	البريد الالكتروني :	
	الوظيفة الحالية / مكان العمل :	
	طبيعة العمل الإشعاعي :	
	المحافظة :	
	الجنسية :	
	المؤهلات العلمية :	
1-		
2-		
3-		
4-		
الخبرات في المجال الإشعاعي :	الدورات التدريبية :	
1-	1-	
2-	2-	
3-	3-	
4-	4-	
بعد الإطلاع على الطلب المقدم من السيد / والأوراق الثبوتية المطلوبة، ينسب مقيم الطلب بمنحه رخصة شخصية لمزاولة العمل الإشعاعي في مجال		قرار الهيئة (EMRC)
الاسم :- التوقيع :- التاريخ :-		
• صورة شخصية حديثة عدد 1 • نتائج الفحص الطبي على النموذج المعتمد لذلك والمرفق بالطلب. • نسخة عن دورة الوقاية الإشعاعية أو ما يعادلها. • نسخة عن كل شهادة علمية وكشف العلامات وشهادات الخبرة. • ارفاق المتطلبات الواردة في تعليمات متطلبات الترخيص الإشعاعي الشخصي بما يتناسب مع طبيعة الممارسة، وفقاً لدليل الخدمات.		الوثائق المطلوبة للتخصيص الشخصي



شهادة لياقة بدنية وصحية للعمل في المجال الإشعاعي

تاريخ التقرير:/...../.....

الاسم : تاريخ الميلاد:/...../.....

الجنس: ذكر / أنثى رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

المؤهل العلمي: الجنسية:

مكان العمل: طبيعة العمل الإشعاعي:

نتائج الفحوصات الطبية :	طبيعي	غير طبيعي	ملاحظات
الفحص السريري	☐	☐	
فحص الدم المخبري * (Full CBC, blood film)	☐	☐	
فحص الغدة الدرقية * (TFT S, TSH, Total T3 T4)	☐	☐	
فحص سلامة عدسة العين (Cataract)	☐	☐	
نتيجة الفحوصات السابقة	لائق	☐	
	غير لائق مؤقتاً	☐	
	غير لائق دائم	☐	

نتيجة فحص السائل المنوي للذكور:
لم أقم بعمل فحص السائل المنوي للذكور وعليه اتعهد بتحمل كافة المسؤولية المتعلقة بالصحة الإنجابية لدي أو أي أمور ذات علاقة بها
نتيجة العمل مع المصادر الإشعاعية

الاسم : التوقيع :

وعليه نشهد ان جميع النتائج السابقة صحيحة

اسم الطبيب:

ختم الطبيب:

*إرفاق الفحوصات المخبرية

ختم المستشفى الحكومي/ المركز الصحي الشامل:-