



وزارة الصحة  
إدارة الوقاية من الإشعاع  
قسم تراخيص وتفتيش الأشعة المؤينة

الإبلاغ عن المصادر المشعة ( إضافة - إلغاء - تعديل )

(١) اسم المؤسسة:  
العنوان:  
الهاتف:  
فاكس:  
رقم الترخيص:  
تاريخ الانتهاء:

(٢) اسم المسئول القانوني:

(٣) عنوان المكان المخصص للحفظ والاستخدام:

(٤) طبيعة الممارسة:

(٥) اسم المرخص له السابق إن وجد:

(٦) تعريف المصدر:

أ) مادة مشعة:	ب) مولدات الأشعة:
اسم النظير المشع:	نوع الجهاز:
النشاط الإشعاعي:	الموديل:
الشكل الفيزيائي/ الكيميائي:	الشركة المصنعة:
مغلق أو غير مغلق:	الرقم التسلسلي:
الرقم التسلسلي للمصدر:	أعلى فرق جهد ( kV ):
للحاوية:	أعلى شدة تيار ( mA ):
اسم الشركة المصنعة:	

المسمى الوظيفي

اعتماد وتوقيع مقدم الطلب

ملاحظات إدارة الوقاية من الإشعاع

--