

طلب ترخيص ممارسة للعمل بالمصادر المشعة داخل أجهزة التحليل

نوع الترخيص:

<input type="checkbox"/>	جديد
<input type="checkbox"/>	تجديد
<input type="checkbox"/>	تعديل
	رقم الترخيص السابق
	رقم الترخيص السابق

الهدف من طلب الترخيص

<input type="checkbox"/>	تشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٢)	<input type="checkbox"/>	تجديد التشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٤٢)
<input type="checkbox"/>	التوقف المؤقت للتشغيل (تعبئة أقسام ١ إلى ٢)	<input type="checkbox"/>	التوقف النهائي (تعبئة أقسام ١ إلى ٢)

١ - معلومات عامة

١-١ اسم وعنوان المنشأة

اسم المنشأة	الهاتف / الفاكس
العنوان الرئيسي	الشخص المسؤول
العنوان البريدي إذا اختلف	الصفة
عنوان العمل (إذا اختلف)	البريد الإلكتروني
اسم القسم	مكان استخدام الجهاز
رقم الترخيص وتاريخه من وزارة الصحة	
التاريخ المتوقع لبدء الممارسة: *منشأة جديدة	

١-٢ أسماء والمعلومات حول الخبراء المتخصصين

أ- ضابط الوقاية الإشعاعية / Radiation Protection Officer			
الاسم	الدرجة العلمية		
الهاتف / الفاكس	الشهادة/الإختصاص		
البريد الإلكتروني	الخبرة		
الدورات التدريبية	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	إذا نعم،	
الموضوع	السنة	الجهة المنظمة	عنوان الجهة المنظمة

للاستخدام الرسمي فقط			
رقم المعاملة	رئيس دائرة ترخيص الطب النووي والمعالجة	رئيس قسم التنظيم والترخيص والتفتيش	
تاريخ المعاملة	الإشعاعية واستخدام المصادر المشعة	التوقيع:	
	التوقيع:		

٣-١ الممثل المسؤول للشخص القانوني

الاسم	العنوان
الهاتف	البريد الإلكتروني
الفاكس	

٢-٢ معلومات حول المصادر المشعة والوقاية الإشعاعية

١-٢ معلومات حول المصادر المشعة المستخدمة في أجهزة العمل:

المصدر المشع	عدد المصادر	النشاط الأقصى في الوقت (kBq)	مدة صلاحية المصدر	الشكل الفيزيائي	هدف الاستخدام	الشركة والدولة المصنعة للمصدر

٢-٢ حاويات المصادر

نوع الحاوية حاملة المصدر	
الرقم التسلسلي للحاوية	
الشركة الصانعة للحاوية	
الدولة الصانعة للحاوية	
معلومات الملصق على الحاوية	UN Number:
	Package type:
	Radioactive Label Color:

٣-٢ النفايات المشعة

يبيّن كيفية التصرف بالنفايات المشعة المتولّدة من هذه الممارسة.

٤ -٢ الوقاية الإشعاعية وبرنامج الأمان

(١) هل هناك دورات تلقاها فريق العمل شملت شرحاً مفصلاً عن مخاطر الإشعاع وتأثيره وعن كيفية استخدام الأجهزة والمعدات ومعاني الإشارات التحذيرية.

(٢) صف أنواع أجهزة المراقبة الفردية المتوفرة مع العاملين والسياسة المتبعة لمراجعة الجرعات الفردية المتلقاة.

(٣) حدد اسم وعنوان المؤسسة التي تقوم بقياس الجرعات الفردية:

نوع جهاز المراقبة المستخدم :

- فيلم \_\_\_\_\_ العدد المستعمل: \_\_\_\_\_
- TLD \_\_\_\_\_ العدد المستعمل: \_\_\_\_\_
- جهاز القراءة المباشرة \_\_\_\_\_ العدد المستعمل: \_\_\_\_\_
- نوع آخر: \_\_\_\_\_ العدد المستعمل: \_\_\_\_\_

- ٤) تأمين نسخة عن إجراءات الأمان والتشغيل وتشمل السيطرة على منافذ دخول المناطق إلى المختبر، إحصاء المصادر المشعة الموجودة وفحوصات التسرب.
- ٣) برنامج التدريب الذي يضمن أن كل العاملين مؤهلين ومدربين جيدا للقيام بأعمال التشغيل.
- ٤) هل هناك تعليمات للعاملات الحوامل بعدم الاقتراب من الأجهزة المحتوية على المصادر المشعة.
- ٥) برنامج ضمان يفيد أن احتياجات أنظمة السلامة الإشعاعية متوفرة وكافية.
- ٦) كيفية نقل المواد المشعة.
- ٧) إجراءات الطوارئ عند فقدان المصدر أو فقدان التدريع الخاص بالمصدر.
- ٨) كيفية التخلص من المصدر المشع بعد انهاء الصلاحية.
- ٩) توفر السجلات المتعلقة:

- التخلص من المصادر المستهلكة
- تعرّض موظفين
- المسح الإشعاعي للمنطقة والتلوّث.
- معايرة الأجهزة وفحصها.
- إحصاء وعدّ المصادر.
- تدقيق ومراجعة برنامج أمان الإشعاع.
- تقارير التحري عن الحوادث.
- عمل الصيانة والتوصيلات.
- التدريب.
- دليل مراقبة صحة العمّال.
- النقل

## تعهد

أنا الموقع أدناه أصرّح بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب هي دقيقة وكاملة وصحيحة، وذلك على مسؤوليتي الشخصية، وأتعهد بان أبلغكم مباشرة عن أي تغيير في هذه المعلومات. وأتعهد بالالتزام بجميع قواعد الوقاية الإشعاعية الصادرة عن الهيئة اللبنانية للطاقة الذرية خلال التعامل مع أي شكل من أشكال المصادر المشعة المؤينة.

بيروت في \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:

الاسم :

الصفة الرسمية :

التوقيع والختم :

ملاحظة: يجب استكمال جميع البيانات المطلوبة في مهلة لا تتعدى الستة أسابيع من تاريخ استلام طلب الترخيص