



First: Applicant Information

أولاً: معلومات الجهة طالبة للتخويل

Country البلد	Entity الجهة	
Relativity العائلية	Governorate المحافظة	Address: sec/str/house العنوان: قضاء/محلة/زقاق/دار
App. Type نوع طلب التخويل	Mobile موبايل	Email البريد الإلكتروني
Passport No. رقم جواز السفر	Entity's Manger (as passport)	
Mobile موبايل	Email البريد الإلكتروني	Position الموقع الوظيفي

Second: Radiation Protection Officer Information

ثانياً: معلومات مسؤول الوقاية من الإشعاع

Mobile موبايل	Radiation Protection Officer (as passport)	
Valid to نافذة لغاية	License Certificate رقم شهادة الترخيص	Email البريد الإلكتروني
Qualification المؤهلات	issued by صادرة عن	
Experience الخبرة		

Third: Workers on the Radioactive Sources

ثالثاً: المتعاملون المباشرّون مع المصادر المشعة

#	الاسم	طبيعة العمل	التخصص و الخبرة	المراقبة الإشعاعية الفردية	الدورات التدريبية
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب
				<input type="checkbox"/> نعم، يخضع للمراقبة	<input type="checkbox"/> نعم، حاصل على تدريب

Forth: Table of Radioactive Sources

رابعاً: جدول المصادر المشعة

	#	Isotope	Activity	Unit	Date	Physical State	Serial No.	Manufacturer	Model	Amount per year
+										
-										

Fifth: Table of Devices

خامساً: جدول الأجهزة المرافقة

	#	Device	Serial No.	Model	Manufacturer	ISO	Purpose
+							
-							

السيطرة النوعية وتتضمن

البروتوكولات الطبية توضح الإجراءات الطبية بالتفصيل

سياق عمل معايرة الاجهزة مع تحديد الجهة التي تقوم بالمعايرة

مدير

إني الموقع أدناه

حضرت إلى مقر الهيئة العراقية للسيطرة على المصادر المشعة وأتعهد بالآتي:

- إن كافة المعلومات المدرجة في طلب إستمارة طلب التخويل صحيحة ودقيقة ومطابقة للواقع
- إبلاغ الهيئة مباشرة عن أي تغيير في المعلومات
- تدريب وتأهيل العاملين وفق المتطلبات الرقابية التي تصدرها الهيئة
- الإلتزام بكافة قواعد الأمن والأمان الإشعاعية الصادرة عن الهيئة خلال التعامل مع أي شكل من أشكال مصادر النشاط الإشعاعي
- إرجاع المصادر المشعة إلى الجهة المصنعة أو المورد خارج العراق حال إنتفاء الحاجة إليها
- تزويد العاملين في الإشعاع في المؤسسة بمقاييس الجرعة الشخصية
- عدم إعاقة عمل مفتشي الهيئة

وبخلاف ذلك اتحمل كافة التبعات القانونية

إني السيد/ السيدة

التوقيع مع الختم:

مخول شركة

حسب كتاب التخويل ذي العدد

أسم مدير الشركة:

والمعرف بجواز السفر المرقم
أؤيد صحة توقيع مدير الشركة ولأجله وقعت

رقم جواز السفر وإصداره:

العنوان:

التوقيع مع التاريخ ورقم الهاتف:

الموبايل:

التاريخ:

تأيد وختم مدير القسم القانوني في الهيئة

Ninth: for archive purpose (filled at IRSRA)

تاسعاً: المعلومات الأرشيفية (خاصة بالهيئة)

License Code رمز الترخيص

المجموعة الامنية:

A

B

C

D

Exemption

أعفاء

الفتنة:

1

2

3

4

5

بعد ملأ البيانات في الإستمارة، يتم طباعة الإستمارة وتقديمها عند مراجعة هيئتنا بالإضافة الى إرسالها بصورة مباشرة إلى ايميل دائرة التفتيش والإجازات عن طريق الزر ادناه

Submit by Email

For further inquiries:

Inspection and License Directorate's Email:

inspect@irsra.gov.iq

لأي إستفسار:

البريد الألكتروني لدائرة التفتيش والإجازات:

IRSRA's website:

www.irsra.gov.iq

الموقع الألكتروني:

IRSRA's address:

Baghdad, Al-Nidhal Street, Al-Firdous Circle

عنوان الهيئة:

بغداد، شارع النضال، ساحة الفردوس

IRSRA's Post Box:

Al-Jadiriya, 2025

صندوق البريد:

الجادرية، 2025

عاشرأ: الموافقات على منح التحويل (خاصة بالهيئة) (Eighth: agreement for grant the license (filled by IRSRA)

مدير قسم البيانات والمعلومات RAIS

مدير قسم التفتيش والإجازات للتطبيقات الطبية والبحث والتعليمية

مدير دائرة التفتيش والإجازات

موافقة رئيس الهيئة

رمز الترخيص

المتطلبات اللازمة لمنح تخويل حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات الطبية - الطب النووي :

لغرض ترويج طلب منح تخويل حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات الطبية - الطب النووي يتم إرفاق المتطلبات التالية وختم جميع الاستمارات الوثائق المقدمة بختم حي وبخلاف ذلك يتم إهمال الطلب

أولاً: إجازة ممارسة مهنة من وزارة الصحة العراقية للشركات أو المكاتب العلمية والمؤسسات الطبية التي تتعامل بالمواد الطبية المحتوية على نظائر مشعة ويستثنى من ذلك المؤسسات الحكومية

ثانياً: كتاب صادر من مدير المؤسسة او وكالة خاصة او عامة بتخويل أحد كوادره بمراجعة الهيئة والتوقيع ودفع الرسوم اللازمة وإستكمال إجراءات منح التخويل ويستثنى من ذلك مدير المؤسسة في حال قيامه بمراجعة الهيئة مع إرفاق نسخة مصورة من جواز سفر المخول والهوية الوظيفية علمًا يجب أن يكون المخول من موظفي المؤسسة حصراً

ثالثاً: شهادة المنشأ للمصادر المشعة والأجهزة المرافقة

رابعاً: موافقة المخزن (صادر عن الهيئة، لذا قبل الشروع بالتقدم بالطلب يتم الحصول على تخويل مخزن مصادر مشعة من الهيئة) وفي حال أن المصدر المشع جزء لا يتجزأ من الجهاز الحاوي له فيرجى توضيح ذلك بكتاب رسمي وإرفاق نسخة من الدليل الفني المتضمن توضيح ذلك

خامساً: وصف لإجراءات الحد من إنتشار التلوث السطحي وتلوث الهواء وبنية السطوح التي يمكن أن تتلوث

سادساً: ملأ استمارات برنامج الوقاية من الإشعاع للمؤسسة وخطة الطوارئ الإشعاعية الموقعية للمؤسسة لغرض مراجعتها ومصادقتها من قبل الهيئة

سابعاً: وصف تفصيلي لتدريج غرفة تحضير المادة المشعة يبين معدل الجرعة المتوقعة في كافة الأماكن المأهولة خارجها

ثامناً: كتاب رسمي من المؤسسة المستخدمة للمصادر المشعة موقع من مدير المؤسسة يطلب فيها تخويل حيازة واستخدام المصادر المشعة وموقع إستخدامها وبيين عناوين مواقع إستخدام وخزن المصادر المشعة وكذلك في حال تداولها في أكثر من موقع

تاسعاً: مخطط يتضمن تفاصيل غرفة تحضير المادة المشعة إضافة لما يحيط بها من جوار، ويجب أن يؤشر على المخطط على الأخص مكان التخزين، ومكان إعطاء الجرعة، وغرفة التصوير، وتركيبية الجدران وسمكها، والصرف الصحي للمستشفى أو المؤسسة وكيفية إرتباطها مع شبكة الصرف الصحي العامة

عاشراً: شهادة الترخيص لمسؤول الوقاية من الإشعاع وفي حال عدم وجودها يتم مراجعة الهيئة للحصول عليها وفق ضوابط الهيئة

الحادي عشر: شهادات معايرة الأجهزة المرافقة وأجهزة المراقبة الإشعاعية

الثاني عشر: موافقة وزارة الصحة للطبيب المسؤول بمزاولة العمل الإشعاعي

الثالث عشر: أية وثائق أخرى تراها الهيئة ضرورية