



## First: Applicant Information

## أولاً: معلومات الجهة طالبة للتحويل

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

## Second: Radiation Protection Officer Information

## ثانياً: معلومات مسؤول الوقاية من الإشعاع

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

## Third: Workers on the Radioactive Sources

## ثالثاً: المتعاملون المباشرون مع المصادر المشعة

#	الأسم	طبيعة العمل	التخصص و الخبرة	المراقبة الإشعاعية الفردية	الدورات التدريبية
				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 <input type="checkbox"/>

**Forth: Table of Radioactive Sources**

رابعاً: جدول المصادر المشعة

	#	Isotope	Activity	Unit	Date	Physical State	Serial No.	Manufacturer	Model	Purpose
+										
-										

**Fifth: Table of Devices**

خامساً: جدول الأجهزة المرافقة

	#	Device	Serial No.	Model	Manufacturer	ISO	Purpose
+							
-							

مدير

إني الموقع أدناه

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

- إن كافة المعلومات المدرجة في طلب إستمارة طلب التحويل 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

في

حسب كتاب التحويل ذي العدد

أسم مدير الشركة:

الصادر في

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

**Seventh: for archive purpose (filled at IRSRA)**

**سابعاً: المعلومات الأرشيفية (خاصة بالهيئة)**

License Code رمز الترخيص

المجموعة الامنية:

A

B

C

D

Exemption

أعفاء

الفئة:

1

2

3

4

5

بعد ملأ البيانات في الإستمارة، يتم إرسال الطلب الكترونياً عن طريق الزر أدناه بالإضافة إلى طباعتها وتقديمها عند مراجعة هيئتنا

Submit by Email

For any inquiries:

Inspection and License Directorate's Email:

[inspect@irsra.gov.iq](mailto:inspect@irsra.gov.iq)

لأي إستفسار:

البريد الألكتروني لدائرة التفتيش والاجازات والإجازات:

IRSRA's website:

[www.irsra.gov.iq](http://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

مدير قسم البيانات والمعلومات RAIS

مدير قسم التفتيش والإجازات للتطبيقات الطبية والبحث والتعليمية

مدير دائرة التفتيش والإجازات

موافقة رئيس الهيئة

## **المتطلبات اللازمة لمنح تخويل حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات التعليمية والبحثية :**

لغرض ترويج طلب منح تخويل حيازة وإستخدام مصادر مشعة للممارسات التعليمية والبحثية يتم إرفاق المتطلبات التالية وختم جميع الوثائق المقدمة بضمونها الإستمارات بختم حي وبخلاف ذلك يتم إهمال الطلب

**أولاً:** إجازة ممارسة العمل الإشعاعي من الجهة الحكومية المعنية بإستثناء المؤسسات الحكومية ويتم إرفاق نسخة مصورة من جواز سفر والهوية الوظيفية لمدير المؤسسة

**ثانياً:** كتاب صادر من مدير الجهة بتخويل أحد كوادره بمراجعة الهيئة والتوقيع ودفع الرسوم اللازمة وإستكمال إجراءات منح التخويل ويستثنى من ذلك مدير الجهة المستوردة في حال حضوره شخصياً إلى مقر الهيئة لغرض المراجعة مع إرفاق نسخة مصورة من مستمسك رسمي ثبوتي والهوية الوظيفية علماً 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:** ملأ استمارات برنامج الوقاية من الإشعاع للمؤسسة وخطة الطوارئ الإشعاعية الموقعية للمؤسسة لغرض مراجعتها ومصادقتها من قبل الهيئة

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

**سابعاً:** مخطط أو كتاب رسمي يبين مواقع إستخدام المصادر المشعة في المنشأة/ البناية وما يحيط بها من بنايات مع شرح طبيعة التدرج لموقع خزن المصادر المشعة

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

**تاسعاً:** شهادات معايرة الأجهزة المرافقة وأجهزة المراقبة الإشعاعية