



طلب تسليم منبع مشع مختوم

اسم صاحب الطلب: العنوان: رقم الهاتف:

اسم المسؤول عن الممارسة: اسم مسؤول الوقاية الإشعاعية:

الممارسة: صناعية طبية بحث علمي

هل الممارسة مرخصة من هيئة الطاقة الذرية: نعم لا

رقم الترخيص تاريخ الترخيص:/...../..... تاريخ الانتهاء:/...../.....

نوع طلب التسليم: تسليم دائم برسم الأمانة

لماذا لم يُعاد تصدير المنبع إلى بلد المنشأ؟:

.....

.....

معلومات الاستثمار:

النكليد المشع:	بلد المنشأ والشركة الصانعة:
رقم الطراز:	رقم السلطة الرقابية:
فئة المنبع: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	تاريخ التصنيع:
رقم حامل المنبع:	رقم المنبع:
تاريخ بدأ الاستثمار:	تاريخ نهاية الاستثمار:

الخصائص العامة للمنبع المشع:

الشكل الخارجي:	الوزن التقريبي kg:
المنبع مع حامل فقط <input type="checkbox"/>	المنبع مثبت على جهاز <input type="checkbox"/>
	الأبعاد الخارجية cm:

المعلومات الإشعاعية:

الجرعة الإشعاعية على التماس: (mSv h⁻¹) نوع جهاز القياس: تاريخ المعايرة:/...../.....

التلوث الإشعاعي السطحي (لطخة): (Bq cm⁻²) نوع جهاز القياس: تاريخ المعايرة:/...../.....

النكليد المشع	عمر النصف	نوع الإصدار	النشاط الإشعاعي عند التصنيع Bq	النشاط الإشعاعي الحالي Bq

المنبع موجود في مخزن مؤقت مرخص: نعم لا

اسم وتوقيع صاحب الطلب: اسم وتوقيع مسؤول الوقاية الإشعاعية لدى المستثمر:

تاريخ الطلب: / /