



## طلب تسليم نفايات مشعة صلبة ثانوية

اسم صاحب الطلب: ..... العنوان: ..... رقم الهاتف: .....

اسم مسؤول الوقاية الإشعاعية: .....

الممارسة: صناعية  طبية  بحث علمي

هل الممارسة مرخصة من هيئة الطاقة الذرية: نعم  لا

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

الخصائص العامة للنفاية:

<input type="checkbox"/> ورقية	<input type="checkbox"/> بلاستيكية	<input type="checkbox"/> زجاجية	<input type="checkbox"/> معدنية
كمية النفاية: ..... kg			
ملاحظات: .....			
.....			

هل تحتوي النفاية على عناصر أو مركبات سامة أو خطرة: نعم  لا   
في حال نعم، ما هي: .....

القياسات الإشعاعية لحاوية النفايات المشعة:

أجريت من قبل: منتج النفاية  هيئة الطاقة الذرية

الجرعة الإشعاعية على التماس: ..... (mSv h<sup>-1</sup>) نوع جهاز القياس: ..... تاريخ المعايرة: ...../...../.....

التلوث الإشعاعي السطحي: ..... (Bq cm<sup>-2</sup>) نوع جهاز القياس: ..... تاريخ المعايرة: ...../...../.....

نوع الإصدار	cps	نوع وطرز جهاز القياس المستعمل
α		
β-γ		

هل النكليد المشع معروف؟ نعم  لا

في حال نعم، ما هو: .....

النفاية موجودة في مخزن مؤقت مَرخَّص: نعم  لا  محفوظة في حاوية تحقق شروط النقل الآمن: نعم  لا

اسم وتوقيع صاحب الطلب: ..... اسم وتوقيع مسؤول الوقاية الإشعاعية لدى المنتج: .....

تاريخ الطلب: / /