

LIC/LOF/NORM Yard/2026/07939

إسم العميل / test

تاريخ الطلب / 11/01/2026

الطلب / ترخيص مكاني تخزين نورم NORM Yard

م	إسم المستند	الحالة	ملاحظات
1	نموذج طلب إصدار الترخيص المكاني	<input type="checkbox"/>	
2	التعهدات والإقرارات على الورق الرسمي للجهة معتمدة من المدير المسئول وختم الجهة	<input type="checkbox"/>	
3	ثلاث نسخ من دراسة تقييم الأثر البيئي للمشروع من استشاري معتمد من قبل جهاز شئون البيئة (بالإضافة الى 3 نسخ الكترونية).	<input type="checkbox"/>	
4	موافقة جهاز إدارة المخلفات	<input type="checkbox"/>	
5	الهيكل التنظيمي للعاملين برئاسة المدير المسئول وخبير/ مسئول الوقاية الإشعاعية	<input type="checkbox"/>	
6	صورة من سجل تجاري حديث لم يمر على إصداره أكثر من ثلاثة أشهر والبطاقة الضريبية بالنسبة لشركات ومنشآت القطاع الخاص والشركات المملوكة للدولة أو التي تساهم فيها، أما بالنسبة للجهات الحكومية فصورة من قانون إنشائها	<input type="checkbox"/>	
7	صورة طبق الأصل من تعاقد الجهة مع خبير/ مسئول الوقاية الإشعاعية (ساري طوال فترة الترخيص) للإشراف على تنفيذ إجراءات الوقاية الإشعاعية. على ألا يكون من ضمن العاملين بالجهة طالبة الترخيص أو المتعاقدين مع شركات الخدمات البترولية لإزالة التلوث (الإشعاعي)	<input type="checkbox"/>	
8	صورة ضوئية من ترخيص خبير/ مسئول الوقاية الإشعاعية	<input type="checkbox"/>	
9	صور ضوئية من التراخيص الشخصية للعاملين بالإدارات المعنية بالموقع (سلامة وصحة مهنية - صيانة - إنتاج) على أن يراعى وجود فرد مرخص له بكل وردية فى الإدارات المذكورة	<input type="checkbox"/>	
10	كتيبات توصيف أجهزة المسح الإشعاعي	<input type="checkbox"/>	
11	صور ضوئية من شهادات المعايرة الخاصة بأجهزة المسح الإشعاعي الصادرة عن جهة معتمدة من الهيئة (سارية) مع تقديم الأصل للإطلاع	<input type="checkbox"/>	
12	صور ضوئية من شهادات المعايرة الخاصة بوسائل قياس الجرعة الشخصية المباشرة الصادرة من إحدى الجهات المعتمدة من الهيئة (سارية) مع تقديم الأصل للإطلاع	<input type="checkbox"/>	
13	صورة ضوئية من تعاقد الجهة مع إحدى الجهات المعتمدة من الهيئة المنوط بها قراءة وسائل قياس الجرعة الشخصية غير المباشرة (التراكمية) مع التعهد بإجراء قراءات الجرعة الشخصية كل ثلاثة أشهر	<input type="checkbox"/>	
14	كشف طبي شامل و تحاليل طبية تم اجرائهما في مستشفى حكومي أو تأمين صحي في مدة لا تتجاوز 3 أشهر من تاريخ التقديم (صورة دم كاملة/ وظائف كبد و كلى/سكر صائم و فاطر)	<input type="checkbox"/>	
15	خرائط التصميم العام للموقع طبقاً للشروط الواردة باللائحة	<input type="checkbox"/>	
16	تقرير تحليل الأمان وفقاً للدليل الاسترشادي (Safety Guide)	<input type="checkbox"/>	
17	خطة الطوارئ الإشعاعية وفقاً للدليل الاسترشادي (Safety Guide)	<input type="checkbox"/>	
18	برنامج توعية وتدريب العاملين المنوط بهم استخدام المصادر الإشعاعية باعتماد خبير/ مسئول الوقاية الإشعاعية	<input type="checkbox"/>	
19	برنامج توكيد الجودة فى جميع العمليات الفنية التى تقوم بها الشركة (الإجراءات - التوثيق - الأداء)	<input type="checkbox"/>	



	<input type="checkbox"/>	<p>إنشاء السجلات التالية بالجهة بما يتناسب مع طبيعة النشاط للإطلاع عليها أثناء التفتيش: 1. سجل بعدد المواسير بالأطوال والأقطار وتاريخ التخزين 2. سجل بكمية الرواسب والرمال الملوثة إشعاعياً يتضمن الموقع الذي استخرجت منها ومعدل الجرعة الإشعاعية وتاريخ التخزين ونوع النويدات المشعة 3. سجل الجرعات الشخصية للعاملين 4. سجل الرصد الإشعاعي لمنطقة التخزين الرئيسية أو المعالجة سواء الأرضية أو المنصات البحرية لتشمل جميع المعدات والخزانات بالموقع 5. سجل معايرة أجهزة المسح الإشعاعي وأجهزة قياس الجرعة الشخصية المباشرة 6. السجلات الطبية للعاملين 7. سجل برامج تدريب وتوعية العاملين 8. سجل تاريخ دخول وخروج المعدات الملوثة إشعاعياً ومستوى التلوث الإشعاعي لها ومعدل الجرعة الإشعاعية على السطح وتاريخ التخزين 9. سجل الحوادث الإشعاعية 10. سجل زيارة خبير/ مسئول الوقاية الإشعاعية 11. سجل بعبوات التخزين ومواقعها وعددها 12. سجل بعمليات إزالة التلوث الإشعاعي بالجهة</p>	20
	<input type="checkbox"/>	نسخة إلكترونية لجميع المستندات المقدمة على أسطوانة مدمجة بصيغة PDF	21