

۱- نام خانوادگی: نام:	۲- عنوان شغل:
کد ملی:	
۳- نام مرکز / بخش: شماره پروانه اشتغال/تایید مجوز کار با اشعه:	۴- واحد سازمانی محل خدمت: نشانی محل کار و تلفن:
۵- آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:	۶- نوع درخواست: ☐ برقراری ☐ تغییر درصد امتیاز گروه و درصد پرتوکاری قبلی:

۷- ارزشیابی شرایط کار با توجه به طبقه بندی فعالیت های پرتوی بر اساس زیرمجموعه های ۱-۶ این دستورالعمل *

وضعیت فعالیت پرتوی: ☐ فعال ☐ غیرفعال

طبقه، عنوان و امتیاز فعالیت پرتوی:

طبقه ۱-۶ عنوان امتیاز:

* وضعیت مدت زمان حضور در واحد پرتوی (لیست برنامه کاری بخش) و وضعیت رده شغلی توسط مدیریت منابع انسانی و مستندات درصد وزنی عامل تأثیر گذار ریسک و احتمال پرتوگیری محل اشتغال که قبلاً توسط واحد قانونی تأیید شده، توسط مسئول فیزیک بهداشت مرکز ارسال و پیوست گردد.

۸- سابقه تجربه کار با پرتو : سال ماه

عنوان شغل پرتوکاری	نام و محل اشتغال	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز کسب شده *
جمع امتیازات				

۹- ارزشیابی تبحر کار با پرتو

عوامل ارزشیابی	امتیاز کسب شده *
رعایت مقررات و ضوابط کار با پرتو و الزامات فیزیک بهداشت	
قدرت تصمیم گیری و دقت در انجام امور محوله و ارائه نظرات سازنده	
به کارگیری آموزش های ایمنی و حفاظت در برابر اشعه در کار با پرتو	
جمع امتیازات	

* این قسمت توسط کمیسیون ماده ۲۰ قانون تکمیل می گردد.

مستندات ارزیابی تبحر کار با اشعه توسط شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت مرکز به پیوست ارسال می گردد.

۱۰- عوامل گرایش هسته ای و یا گرایش های مرتبط با پرتو و دوره های تخصصی حفاظت در برابر اشعه:

دوره های حفاظت در برابر اشعه، فیزیک بهداشت، فیزیک پزشکی و یا دروس دوران تحصیل با گرایش هسته ای و یا گرایش مرتبط با پرتو، به ترتیب از آخرین دوره در جدول زیر نوشته شود:

عنوان دوره تخصصی حفاظت / دروس دانشگاهی	واحد برگزار کننده / تایید کننده دوره	مدت دوره (ساعت) / تعداد واحد	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز کسب شده *
جمع امتیازات					

تاریخ شروع و خاتمه برای دروس دانشگاهی لازم نمی باشد.

۱۱- وسایل و تجهیزات ایمنی حفاظت در برابر اشعه مورد استفاده

عوامل ارزشیابی	امتیاز کسب شده *
استفاده صحیح از وسایل مونیتورینگ، تجهیزات و لباس های حفاظتی در حوزه فعالیت پرتوی مربوط	
استفاده به موقع از دوزیمترهای فردی و محیطی	
انجام آزمایشات و معاینات پزشکی در موعد مقرر	
جمع امتیازات	

توجه: تصاویر حکم استخدامی، ابلاغ شروع و محل کار به همراه شرح وظایف، گواهی دوره های آموزشی حفاظت در برابر اشعه و واحدهای مرتبط با پرتوها در دوران تحصیل توسط منابع انسانی و مستندات مربوط به ارزیابی وسایل و تجهیزات ایمنی توسط مسئول فیزیک بهداشت به پیوست ارسال گردد.

* این قسمت توسط کمیسیون ماده ۲۰ قانون تکمیل می گردد.

۱۲- جدول امتیازات : (این جدول توسط کمیسیون ماده ۲۰ قانون حفاظت در برابر اشعه در هر مرکز کار با اشعه تکمیل می گردد.)

عوامل امتیاز	شرایط کار	تجربه و تبحر در کار با اشعه		داشتن گرایش هسته ای و یا مرتبط با پرتو و دوره تخصصی		کاربرد وسایل حفاظت در برابر اشعه
		تجربه	تبحر	داشتن گرایش هسته ای و یا مرتبط با پرتو در دوران تحصیل	دوره تخصصی در رابطه با کار با اشعه	
الف						
ب						

جمع کل امتیاز: درصد فوق العاده کار با اشعه:

۱۳- نظریه کمیسیون ماده ۲۰ قانون حفاظت در برابر اشعه:

کلیه مطالب مندرج در این فرم، جمع امتیازات و درصد فوق العاده کار با اشعه آقای/خانم مورد تایید بوده و با عنایت به اینکه در فهرست پرتوکاران گروه در مرکز قرار دارد، لذا مراتب در حکم کارگزینی نامبرده منظور گردد.

مسئول فیزیک بهداشت مرکز: شخص مسئول: رئیس مرکز:
نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء

مسئول فیزیک بهداشت کل:

نام و نام خانوادگی با مهر و امضاء

یادآوری : مدیر منابع انسانی یا عناوین مشابه در سطح موسسه، مسئولیت جمع آوری مستندات و هماهنگی با اعضای کمیسیون برای تشکیل اجلاس کمیسیون ماده ۲۰ قانون را بر عهده دارند.