|  |
| --- |
| الملحق رقم 1 طلب الرخصة (نوع النشاط موضوع طلب الرخصة ) |
|  | خاص بالوكالة المغربية للأمن والسلامة في المجالين النووي والاشعاعي |
|  | رقم الطلب ......................................... تاريخ التوصل ................................رق\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_رقم ال\_ |
|  | 1/ نوع الطلب |
|  تجديد الرخصة [ ]  تغيير الرخصة [ ]  رخصة جديدة [ ]  |
|  | 2/ معلومات تتعلق بطالب الرخصة  |
| الاسم العائلي و الشخصي للمسؤول عن المؤسسة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_المهمة داخل المؤسسة\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_العنوان \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف النقال \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الفاكس البريد الالكتروني\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 3 / المعلومات المتعلقة بالمؤسسة |
| اسم المؤسسة  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_النظام القانوني \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_عنوان المؤسسة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ عنوان المقر الاجتماعي ( إذا كان مغايرا لعنوان المؤسسة) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف النقال \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الفاكس البريد الالكتروني\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 4/ المعلومات المتعلقة بالشخص المسؤول عن النشاط  |
| الاسم العائلي و الشخصي للمسؤول عن النشاط \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_المهمة داخل المؤسسة  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ العنوان : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف النقال \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الفاكس البريد الالكتروني |
|  | 5/ المعلومات المتعلقة بالشخص المختص في الحماية من الإشعاعات المؤينة |
| الاسم العائلي و الشخصي للشخص المختص في الحماية من الإشعاعات المؤينة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_العنوان \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف النقال \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الفاكس البريد الالكتروني مقر العمل الاعتيادي أو مصلحة التعيين \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الوقت المخصص للقيام بمهامه\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ال

|  |  |
| --- | --- |
|  | 6/ المعلومات المتعلقة بالهيئة التقنية المعتمدة لتقديم خدمة الخبرة في الحماية من الاشعاعات المؤينة  |

المسافة الفاصلة بين مقر العمل الاعتيادي و مكان أو أماكن ممارسة الأنشطة المتعلقة بالإشعاعات المؤينة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_اسم الهيئة التقنية المعتمدة لتقديم خدمة الخبرة في الحماية من الاشعاعات المؤينة ..................................... الاسم العائلي والشخصي للخبير المؤهل .................................................رقم الاعتماد ...................................................العنوان ...............................................الهاتف \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف النقال \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الفاكس البريد الالكتروني  |
|  توقيع طالب الرخصة  |
| حرر في ..................... بتاريخ.....................ختم و توقيع صاحب الطلب  |