

دولة قطر

المجلس الأعلى للصحة

التراخيص الطبية

قسم التسجيل

تقديم الطلب

كاونتر 11, الطابق
الأرضي, مبنى المجلس
الأعلى للصحة.

متابعة الطلب (خلال 25
يوم عمل على الأقل)

مكتب 29, الطابق
الأرضي, مبنى المجلس
الأعلى للصحة.

للاستعمال الرسمي فقط

التاريخ

التوقيع

متطلبات ترخيص إشعاعي طبي شخصي



لاستخدام مقدم الطلب

للاستخدام الرسمي

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. استمارة ترخيص إشعاعي طبي شخصي | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. الشهادة الأصلية للياقة البدنية للعمل في المجال الطب الإشعاعي (من الصحة المهنية - الصحة العامة - المجلس الأعلى للصحة) صلاحية الشهادة: سنة واحدة | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. نسخة من شهادة برنامج تدريبي في مجال الوقاية من الإشعاع.(صلاحية الشهادة: ثلاث سنوات) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4. نسخة من سجل الجرعات الشخصية السابقة (في حال توافره) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5. نسخة من الترخيص الإشعاعي السابق (في حال توافره) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6. نسخة من جواز السفر ساري المفعول + نسخة من الإقامة (في حال توافرها) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7. السيرة الذاتية | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8. عدد 2 صورة شخصية حديثة | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 9. نسخة من كافة الشهادات العلمية | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 10. التعهد الشخصي (متوفر على الموقع) | <input type="checkbox"/> |

ملاحظات

- *لن يتم النظر في أي طلب غير مستوفي للمتطلبات المذكورة أعلاه .
- *يرجى إعداد الملف وفقاً للمتطلبات المذكورة أعلاه .
- * يجب أن تقدم الوثائق المطلوبة غير المذكورة أعلاه , عند الطلب.
- * يجب توفير الوثائق المقدمة باللغة العربية أو الإنجليزية (مرفقة بنسخة من المستندات الأصلية).

اسم مقدم الطلب

التاريخ

التوقيع

إ ت ط إ ش

جميع الحقوق محفوظة لقسم التسجيل/التراخيص الطبية/0356

مايو 2010