



תאריך עדכון: ינואר 2020

לכבוד
אחראי בטיחות קרינה

שלום רב,

הנדון: בקשה לחידוש היתר לעיסוק במתקני רנטגן/מאיץ

על פי תקנות הרוקחים (יסודות רדיואקטיביים ומוצריהם) התש"מ-1980, תקנות 2, 4, 5ב', הנכם חייבים בקבלת היתר מאת הממונה על קרינה סביבתית במשרד להגנת הסביבה לעיסוק במתקן או במכשיר קרינה.

יש לשלוח את הבקשה לחידוש ההיתר, לפחות 30 יום לפני מועד תפוגת ההיתר אל המשרד להגנת הסביבה, האגף למניעת רעש וקרינה בדואר אלקטרוני לכתובת: radiomat@sviva.gov.il המסמכים שיש לצרף:

1. טופס בקשה שהוקלד במחשב.
2. דוח בודק מוסמך בעבור בדיקת המתקן (המתקנים) בתוך 3 חודשים לפני תאריך תפוגת ההיתר.
3. תעודות הסמכה של אחראי בטיחות קרינה.

אחרי קבלת טופס הבקשה, יחשב המשרד את עלות האגרה וישלח למוסד שובר אגרה בדואר אלקטרוני.

בברכה,

פרופ' סטיליאן גלברג, ראש האגף



בקשה לחידוש היתר בעבור מתקן (מתקנים) של מכשיר רנטגן

בהתאם לתקנות הרוקחים (יסודות רדיואקטיביים ומוצריהם), התש"מ-1980

לכבוד

ראש אגף מניעת רעש וקרינה
 המשרד להגנת הסביבה
 רח' בנק ישראל 7,
 ירושלים 9195024

שלום רב,

אני החתום מטה, בעל עסק / בעל מוסד,

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 מס' ת"ז: _____ תפקיד: _____

כתובת פרטית של בעל עסק/מוסד:

רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____
 מיקוד: _____ ת"ד: _____
 טלפון: _____
 פקס: _____
 דואר אלקטרוני: _____
 שם העסק/המוסד: _____

כתובת המוסד:

רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____
 מיקוד: _____ ת"ד: _____
 טלפון: _____
 פקס: _____
 דואר אלקטרוני: _____
 שם העסק/המוסד: _____
 מספר ת"ז של בעל העסק: _____ מספר החברה: _____
 מספר רישיון העסק: _____
 סוג או מהות העסק/המוסד: _____





מדינת ישראל
המשרד להגנת הסביבה
אגף מניעת רעש וקרינה

כתובת למשלוח דואר של המוסד:

רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____

מיקוד: _____ ת"ד: _____

מבקש חידוש היתר לעיסוק במתקן (מתקנים) של מכשיר קרינה כמפורט במסמך המצורף בזה והוא חלק
בלתי נפרד מהבקשה.

מספר היתר: _____ בתוקף עד תאריך: _____

המשרד להגנת הסביבה



الوزارة لحماية البيئة
Israel Ministry of Environmental Protection

רחוב בנק ישראל 7, ירושלים 9195024 טל': 02-6495869
פקס: 02-5730901 אתר המשרד: www.sviva.gov.il



הנני ממנה לאחראי (לאחראים) לבטיחות קרינה במוסד את:

(1) אחראי לבטיחות קרינה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מס' ת"ז: _____
כתובת פרטית: _____
רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____
מיקוד: _____ ת"ד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
דואר אלקטרוני: _____
קורס הסמכה: _____ תאריך הקורס: _____
מחליף את האחראי הקודם ששמו: _____

(2) ממלא מקום אחראי לבטיחות קרינה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מס' ת"ז: _____
כתובת פרטית: _____
רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____
מיקוד: _____ ת"ד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
דואר אלקטרוני: _____
קורס הסמכה: _____ תאריך הקורס: _____
מחליף את האחראי הקודם ששמו: _____

(3) ממלא מקום אחראי לבטיחות קרינה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מס' ת"ז: _____
כתובת פרטית: _____
רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____
מיקוד: _____ ת"ד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
דואר אלקטרוני: _____
קורס הסמכה: _____ תאריך הקורס: _____
מחליף את האחראי הקודם ששמו: _____





מדינת ישראל
המשרד להגנת הסביבה
אגף מניעת רעש וקרינה

פרטי הבקשה מצורפים בנספחים:

בכבוד רב,

שם פרטי ושם משפחה: _____ תאריך: _____
חתימת המבקש: _____





נספח

פרטים על המתקן (המתקנים) והמכשיר (המכשירים)

הערה: חובה למלא את כל הפרטים! בעבור כל מתקן או מכשיר יש לציין את המידע הזה:

מס' המתקן ⁵	שם המתקן ⁵	מיקום המתקן	מבנה המיועד רק למכשיר עצמו? (כן / לא)	תיאור המכשיר יצרן או מודל או מס' סידורי	מהות המתקן ¹	יישום המתקן ² מטרה או ייעוד	כיוונית ³	ניידות ⁴	מספר סידורי של השפופרת	מתח מרבי kVp	זרם מרבי mAs
1											
2											
3											
4											

יש לציין:

1. תעשייתי, ביטחוני, מחקר או השכלה, אחסון וכדומה.
2. רדיוגרפיה או XRD או XRF או שיקוף חפצים או צילום רכבים, מלחימים אלקטרוניים וכיוצא באלה.
3. כיווני, פנורמי, מיקרו פוקוס וכדומה.
4. נייד, נייד, רדיוגרפיה בשדה וכדומה.
5. על פי היתר הקיים (קודם).



מדינת ישראל
המשרד להגנת הסביבה
אגף מניעת רעש וקרינה

הערות:

1. לצורך בטיחות העובדים והציבור, יש להשתמש במכשיר ניטור קרינה תקין, מתאים לאנרגיית מקור הקרינה ומכיל לשנה.
2. יש לדווח מייד למשרד על כל שינוי בפרטי הבקשה כולל מכשירים, אחראים לבטיחות קרינה, כתובות, טלפונים וכדומה.