

## مطلب اشتراك في قياس الأشعة المؤينة

إني الممضي (ة) أسفله\* : .....  
الصفة : .....  
العاملين بالمؤسسة\*\* : .....  
القسم / المصلحة : .....  
العنوان : .....  
العنوان الإلكتروني : .....  
الهاتف : .....  
الفاكس : .....

### الأعوان المعنيون بالاشتراك

الاسم و اللقب	الجنس	تاريخ الولادة	الرتبة
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

أتعهد بتسديد معلوم الاشتراك المتجدد بصفة ضمنية بما قدره .....  
و ثمن مقياس الأشعة في صورة ضياعه أو تلفه.

حرر بـ ..... في .....

الإمضاء و الختم

خاص بالإدارة

رقم الاشتراك : | | | | |

(\* ) يذكر الاسم و اللقب.  
(\*\* ) يذكر اسم المؤسسة.