



طلب فحص إشعاعي  
قسم الرقابة الإشعاعية على المعابر اللبنانية

|                   |   |                          |  |
|-------------------|---|--------------------------|--|
| رقم الطلب:        |   | التاريخ:                 |  |
| فحص بضاعة معدة:   | إستيراد <input type="checkbox"/> تصدير <input type="checkbox"/> غيره: ..... | إسم الشركة/ المستدعي     |  |
| إسم الشخص         |   | الشركة المستوردة         |  |
| الشركة المصدرة    |   | العنوان                  |  |
| رقم الهاتف        |   | رقم الفاكس               |  |
| البريد الإلكتروني |   | الشخص المسؤول للاتصال به |  |
| رقم الهاتف        |   |                          |  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| نوع البضاعة                 |  |
| مكان وجود البضاعة           | طريقة الشحن <input type="checkbox"/> برأ <input type="checkbox"/> بحراً <input type="checkbox"/> جواً <input type="checkbox"/> |
| مصدر البضاعة                | مركز العبور  |
| رقم إذن التسليم أو الفاتورة | صادر عن وكالة  |

الكمية:

| Vessel | Container Number | Weight/Ton |
|--------|------------------|------------|
|        |                  |            |
|        |                  |            |
|        |                  |            |
|        |                  |            |

خاص بالإدارة:

| المرجع           | التاريخ         | الإمضاء                | المفتش        |
|------------------|-----------------|------------------------|---------------|
|                  |                 |                        |               |
|                  |                 |                        |               |
|                  |                 |                        |               |
| عدد العينات:     | عدد أيام الكشف: | الجهاز المستعمل(رقمه): |               |
| Average Readings | BKG: .....C/s   | Min: .....C/s          | Max: .....C/s |

ملاحظات:الإمضاء: