华中科技大学放射性同位素与射线装置申购审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在院系 |  | | | | 实验室名称 | | | | | |  | |
| 实验室负责人 |  | | | 手机 | |  | | | 电子邮箱 | | |  |
| 联系人 |  | | |  | | |  |
| 保存地点及条件 |  | | | | 使用场所 | | | | | |  | |
| 辐射工作人员持证上岗情况 |  | | | | 安全防护措施 | | | | | |  | |
| 申购理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 放射废物  处置方案 |  | | | | | | | | | | | |
| 申购内容 | 放射性同位素名称 | | | | 放射性同位素活度 | | | | | 备注 | | |
|  | | | |  | | | | | 注：非密封放射性物质的申请购买量以半年使用量为准，其出厂活度不能超过学校《辐射安全许可证》允许的该同位素年最大用量。 | | |
| 射线装置名称 | | | | 台数 | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 生产单位 | 厂家名称 | |  | | | | 辐射许可证编号 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | 联系人/  电话 | | |  | | |
| 实验室意见  负责人签名：  年 月 日 | | 院系意见  安全管理员审核（签名）：  院（系）意见：    负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | 实验室与设备管理处意见  （单位公章）  年 月 日 | | | | |