

國立中山大學 密封射源每月定期申報表

收件者：輻射防護委員會

聯絡電話：07-5252000 轉 5912

申報日期 年 月 日

列管儀器名稱	
執照號碼	
單位	
儀器放置地點	
申報資料	所有密封射源均無異常 有異常；現況說明：_____

填表人：_____ 聯絡電話：_____

負責教授簽章：_____ 行政單位主管：_____

備註：

- 1.本表格依據行政院原子能委員會 九十二年四月一日 會輻字第 0920007296 號函指示辦理。
- 2.申報表請於每月十日前以校內傳遞系統送至輻委會信箱。
- 3.需要電子檔者，可至輻委會網站下載。(<http://www2.nsysu.edu.tw/COHP/>)