

東北大学放射線取扱者の登録について

東北大学医学部放射線予防規程 第7条により、「放射線取扱者」となるためには登録しなければなりませんので、下記のことを添えて手続きをして下さい。

記

1. 顔写真（上半身 横 2.7×縦 3.5 cm程度） 2枚添えて、提出して下さい。
2. 電離放射線健康診断結果のコピー（最近のもの）を提出して下さい。

注意

- この手帳は年1回の再教育を受講し、1年毎に更新しなければなりません。
- 「取扱者」でなくなる人、転勤、退職する人は手帳を返却して下さい。

問い合わせ

医学部R Iセンター（内線 8 1 7 1）

(提出書類)

様式 1

新規

医学部放射線障害予防委員会

委員長 殿

放射線取扱者登録申請書

| | |
|----------|--|
| * 個人登録番号 | |
|----------|--|

| | | | | |
|--------|----|---------|-------|----------------------|
| 所属 | 部局 | | 身分 | |
| | 分野 | (内線番号) | ◎学籍番号 | (学生・大学院生の方のみ記入して下さい) |
| ふりがな | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| e-mail | | | 内線番号 | |

| | 登録内容 |
|------------------|---|
| 作業場所 | 医学部 RI センター、 γ 線照射室 (動物実験センター)、 サイクロトロン RI センター、その他 () |
| 使用線源 (主な使用核種) | |

上記のように東北大学医学部放射線障害予防規程に基づき、放射線取扱者としての登録を申請いたします。

年 月 日

* の欄は記入しないで下さい。

◎ 学生・大学院生の方は記入して下さい。

(初期教育(入所前教育訓練) (西暦) 年 月 日) (医学部新規教育 (西暦) 年 月 日)
(西暦) 年 月 日)