附件

废旧放射源存放统计情况表

单位（盖章）： 负责人（签字）： 填报人（签字）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实验室名称** | **实验室楼宇** | **房间号** | **实验室负责人** | **联系电话** | **废旧放射源信息** | **备注** |
| **核素** | **放射源分类** | **数量（枚）** | **放射源是否备案（有/无）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.废旧放射源是指由于超过使用期限或其他原因而废弃的放射源。包括用于实验设备中的放射源、用于放射诊断的x射线机中的放射源及其他医用放射源、用于标定放射性仪器的放射源等。

 2.放射源有备案的情况是指有相关的放射源豁免备案证明或设备有办理《辐射安全许可证》。