武汉理工大学辐射工作场所退役申请审批表

**附表六：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 实验室名称 |  |
| 实验室负责人 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  |  |  |
| 拟退役的辐射工作场所 |  |
| 辐射工作场所内放射性同位素、射线装置名称、类型及放射性废物处置情况 | 序号 | 名称 | 类型 | 处置情况 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 辐射工作场所放射性污染状况及检测结果 |  |
| 实验室意见负责人签名：年 月 日 | 单位意见安全管理员审核（签名）：单位意见：负责人签名：（单位公章） 年 月 日 | 实验设备处意见（签名、单位公章）年 月 日 |

说明：辐射工作场所的环境质量现状检测，由实验设备处实验室安全管理科委托专业机构进行。