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。