**附件4：**

****

|  |
| --- |
| **受理编号：** **环(辐)证申[ ] 号****受理日期： 年 月 日** |

**辐射安全许可证**

**申 请 表**

**申请文号：**

**申请单位**   **西南大学 （盖章）**

**申请日期**  2021年12月1日

**生态环境部制**

**填 表 说 明**

一、申请表封面右上角框内内容由环境保护主管部门填写。

二、申请单位应如实填写，内容准确完整，涂改无效。所附材料均使用A4规格纸打印（宋体小4号）或复印，并加盖申请单位骑缝章。

三、申请活动的种类和范围

（一）申请活动种类分为生产、销售、使用。

（二）申请活动范围分为Ⅰ类放射源、Ⅱ类放射源、Ⅲ类放射源、Ⅳ类放射源、Ⅴ类放射源、Ⅰ类射线装置、Ⅱ类射线装置、Ⅲ类射线装置。

（三）申请活动种类和范围填写申请许可种类和申请许可范围的组合，如生产Ⅰ类放射源和Ⅱ类放射源，使用Ⅰ类射线装置。

（四）生产、销售、使用**非密封放射性物质**的，申请活动范围填写甲级非密封放射性物质工作场所、乙级非密封放射性物质工作场所或丙级非密封放射性物质工作场所。

（五）申请活动种类和范围一栏按以下方式填写：生产Ⅰ类放射源和Ⅱ类放射源（总活度），销售和使用Ⅰ类射线装置（额定能量如电压、电流），生产、使用非密封放射性物质（乙级非密封源工作场所）。

四、“日等效最大操作量”、“最大等效年用量”、“工作场所等级”按照《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB18871-2002）确定。

五、填写射线装置主要技术参数时，加速器填写能量(MeV)、束流强度(mA)、剂量率(Gy/min)或功率（kW）；X线机填写额定管电压(kV)和管电流(mA)；中子发生器填写中子发射率(n/s)和中子能量(MeV)。

六、辐射安全许可内容申请，应按已审批环境影响评价文件确定的放射性同位素与射线装置生产、销售、使用设计规模和内容进行填写。

七、“辐射安全与环境保护管理机构及专/兼职管理人员表”中，“**负责人**”栏请填写单位党政领导人和安全分管领导。

八、申请表若不够填写，请按相应格式增加；**若相关内容不涉及，请不要删除相关项目，填写“无”即可**。

辐射工作单位基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位注册地址** |  | **邮编** |  |
| **法定代表人** |  | **身份证号码** |  |
|  **单位性质** |  | **行业分类** |  |
| **涉 源****部 门** | **名称** | XX学院 | **地址** | 重庆市北碚区天生路2号XX教 | **负责人** | XXX（单位党政领导） |
| **名称** |  | **地址** |  | **负责人** |  |
| **名称** |  | **地址** |  | **负责人** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **申请活动的种类和范围** | 示例：使用V类放射源/使用Ⅲ类射线装置，使用乙级、丙级非密封放射性物质工作场所 |
| **所附材料：（请在所提供材料前的□内打“√”）**☑ 1、企业营业执照或事业单位法人证、机关法人代码证正本复印件及其法定代表人身份证复印件；☑ 2、环境影响评价文件及审批文件；☑ 3、已有或拟有放射源和射线装置明细表；☑ 4、满足《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》第十三条至第十六条相应规定的证明材料；☑ 5、具有环境监测资质的监测机构出具的辐射环境监测报告； 。所附申报材料均应按以上顺序排列，装订成册并加盖公章。**法定代表人声明：**本申请表所提供的全部资料均为真实信息。本人已熟悉《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》（国务院令第449号）的要求，愿依法对本申请表的申请事项的安全和防护工作负责，并依法对其造成的放射性危害承担责任。 法定代表人签字： 日期： |

辐射安全许可内容申请表

1. 放射源

（本表可按规划设计规模量填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **核素名称** | **放射源****类别** | **总活度（Bq）/活度×枚数** | **活动种类** | **工作场所****名称** |
| 1 | 相对论效应实验仪 | 137Cs | V类 |  | 使用 | XX学院XX教XXXX室 |
| 2 | 相对论效应实验仪 | 90Sr/90Y | V类 |  | 使用 | XX学院XX教XXXX室 |
|  | （若不涉及此项内容，请删除示例并填写“无”） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

辐射安全许可内容申请表

1. 非密封放射性物质

（本表可按规划设计规模量填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作场所****名称** | **工作场所****等 级** | **核素名称** | **日等效最大****操作量（Bq）** | **最大等效****年用量（Bq）** | **活动种类** |
| 1 | 生命科学学院XX教XXXX室 | 乙级 | 32P | 1.5×107 | 3.75×109 | 使用 |
| 2 | 地理科学学院XX教XXXX室 | 乙级 | 45Ca | 2.91×107 | 7.26×109 | 使用 |
| 3 | 地理科学学院XX教XXXX室 | 丙级 | 85Sr | 2.65×106 | 6.625×108 | 使用 |
|  | （若不涉及此项内容，请删除示例并填写“无”） |  | 若有多个核素，则**分开填写** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

辐射安全许可内容申请表

1. 射线装置

（本表可按规划设计规模量填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **装置类别** | **装置****数量** | **活动****种类** | **工作场所名称** |
| 1 | X射线分析仪 | Ⅲ类 | X台 | 使用 | 示例：XX学院XX教XXXX室 |
| 2 | 普通医用X射线诊断装置 | Ⅲ类 | X台 | 使用 | 示例：校医院北区门诊大楼二楼口腔科 |
|  | （若不涉及此项内容，请删除示例并填写“无”） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**辐射安全与环境保护管理机构及专/兼职管理人员表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | 辐射安全与环境保护管理小组 | **联系人** | 赵六 |
| **电话/传真** | 023-8900XX31 | **手机** | 138xxxxxx19 |
| **管理人员** | **姓 名** | **性别** | **职务或职称** | **工作部门** | **专/兼职** |
| **负 责 人** | 张三 | 男 | 主任 | 核医学科 | 专 |
| **负 责 人** | 李四 | 女 | 副主任 | 放射科 | 兼 |
| **负 责 人** | 注：负责人填写单位党政领导**和**安全分管领导 |  |  |  |  |
| **负 责 人** | 以下空白 |  |  |  |  |
| **成 员** | 王二 | 女 | 科长 | 放射科 | 专 |
| **成 员** | 赵一 | 男 | 副科长 | 核医学科 | 兼 |
| **成 员** | 以下空白 |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |

监测设备、报警仪器和辐射防护用品登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器名称** | **型号** | **购置日期** | **仪器状态** | **数量** | **备注** |
| 示例： | 个人剂量报警仪 | 国产 | 20200714 | 正常 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **辐 射** **防 护** **用 品** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **数量** | **名称** | **数量** |
| 铅衣 |  | 铅帽 |  |
| 铅手套 |  | 铅眼镜 |  |
| 铅围裙 |  | 铅围脖 |  |
| 铅屏风 |  | 个人剂量计 |  |
| 其它防护用品 |  |

 |

辐 射 工 作 人 员 登 记 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **证件****类型** | **号码** | **工作岗位** | **毕业学校**  | **学历及专业** | **辐射安全与防护培训时间** | **个人剂量档案编号** |
| 1 | 王X | 女 | 1970.8.1 | 身份证 | 50012619460xxx0029 | 核医学科医生 | 重庆医科大学 | 本科，医学影像 | 2017.6.5-2017.6.9 | 2017001 |
| 2 | 赵X | 女 | 1980.5.1 | 身份证 | 50012619460xxx0029 | 放射科医生 | 重庆医科大学 | 本科医学影像 | 2017.6.5-2017.6.9 | 2017002 |
| 3 | 刘X | 男 | 1975.9.1 | 身份证 | 50012619460xxx0029 | XX学院教师 | 西南大学 | 硕士，化学 | 2017.6.5-2017.6.9 | 2017003 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称****及型号** | **核素****名称** | **出厂日期** | **出厂活度****（Bq）** | **实时活度****（Bq）** | **放射源类别** | **放射源编码** | **装置来源** | **用途** | **工作场所****及其位置** | **辐射剂量最大值** |
| **工作场所** | **外环境** |
| 示例： |  | Sr/Y |  |  |  | V | 0103SY820785 |  |  | XX学院XX教XXXX室 |  |  |
|  |  | Cs-137 |  |  |  | V | 0103CS817185 |  |  |  |  |  |
|  | 若不涉及此项，请删除示例并填写“无” |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

申请放射源及含放射源装置明细表

申请非密封放射性物质明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **核素****名称** | **出厂活度（Bq）** | **频次** | **来源** | **用途** | **操作场所****及其等级** | **贮存场所****及其等级** | **操作、贮存场所****所在位置** | **辐射剂量最大值** |
| **工作场所** | **外环境** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | XX学院XX教XXXX室 |  |  |
|  | 仅填写已有的核素 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 若不涉及此项，请删除示例并填写“无” |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

申请射线装置明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **装置名称** | **规格型号** | **装置类别** | **管电压** | **管电流** | **功率** | **用途** | **工作场所** | **装置来源** | **装置状态** |
| 1 |  |  | III类 | V, kV, mV | mA, A | W, kW |  | XX学院XX教XXXX室 |  | 在用/闲置 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 若不涉及此项，请删除示例并填写“无” |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |