

浙江省射线装置工作许可证
申请表

单位名称_____

单位地址_____

法定代表人_____

申请日期 年 月 日

浙江省卫生厅制

申请说明

1. 申请表须用钢笔填写，字迹清楚工整；
2. 申请表中相应栏目填写不下时，可用 16 开纸另行附上；
3. 申请表填写一式三份；
4. 申请射线装置工作许可证所需资料：
 - (1) 建设项目竣工验收认可书（新、改、扩项目必须）
 - (2) 营业执照复印件
 - (3) 当地卫生行政部门现场卫生监督笔录
 - (4) 安全设施、个人防护用品和防护检测仪器设备
 - (5) 放射防护检测报告
 - (6) 放射防护、安全管理组织、人员及职责
 - (7) 放射工作人员证复印件
 - (8) 安全防护管理规章制度

(9) 其他资料

单位名称		法定代表人	
单位地址		防护负责人	
主管部门		放射工作人员 数	
联系电话		邮政编码	
辐照室概况			
面积： 米（长= 米；宽= 米）			
有无天棚： ；天棚采质： ；			

墙高： 米；屏蔽墙材质； ；厚度： 厘米

屏蔽门材质； ；厚度： 厘米

有无联锁装置： ；有无工作指示灯； ；剂量报警设备： 台

工作场所平面图：

无辐照室工作防护概况：

--1--

射线装置登记栏

序号	射线装置名称型号	生产单位	出厂日期	照射方式 (固定、移动)	所在场所	操作场所

市地卫生行政部门意见：

(盖章)

年 月 日

省卫生监督所意见：

