**附件1**

实验室及设备管理处：

因教学科研需要（需要写明具体内容），本院 (系、室、项目)申请转入（购买）以下放射性同位素。我们将严格依照国家相关的法律法规和学校相关的规章制度的要求加强管理，确保放射性同位素的使用安全。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同位素名称 | 出厂活度 | 类别 | 放射源国家编码 | 数量（枚或批次） | 转出（销售）方 | 存放位置 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(系、室、项目)申请人签字：

20 年 月 日

学院安全秘书签字：

本院经过认真核实，以上情况属实。

20 年 月 日

学院主管领导签字：

20 年 月 日

单位公章：

**附件2**

放射性同位素转让审批表

申请文号：

受理编号： 批准文号： 川环辐审〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 转入单位填写 | | | | 转出单位填写 | | |
| 许可证编号：川环辐证【00188】  单位名称(盖章)： 加盖校印  通讯地址：成都市一环路南一段24号  经办人： 拟转入单位申请人  电话/传真：拟转入单位申请人手机  邮编:610065 | | | | 许可证编号：  单位名称(盖章)：  通讯地址：  经办人：  电话/传真：  邮编: | | |
| 放射性同位素用途： | | | | | | |
| 转入理由： □ 使用 □ 销售 □ 回收 □ 加工组装 □ 其他 | | | | | | |
| 附件： □ 1.转入单位许可证 □ 2.转出单位许可证  □ 3.转让协议 □ 4.废旧放射源处理方案  □ 5.其他 | | | | | | |
| 放射性同位素清单 | | | | | | |
| 序号 | 核素 | 出厂日期 | 出厂活度（贝可） | | 标号/频次 | 编码 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 转入单位所在地省级环保部门审批意见:  □ 同意转入 □ 不同意转入（另附理由）  (盖章)  经办人 日期 | | | | | | |