个人剂量监测申请表

编号：

单位名称		单位地址	
统一社会信用代码			
联系人		联系电话	
电子邮箱		送检日期	

个人剂量计编号*	姓名	性别	职业类别★	身份证号	放射工作人员证号	开始从事放射工作时间	新增或取消	新增或取消时间

注：1.*新增人员编号不用填。

2.“职业类别★”参见附表 1。

3.　寄回地址：苏州工业园区东富路 32 号 C 栋 411 联系人：许工　联系电话：0512-67480832

4.　上季度剂量片到期后连同本底剂量片和本表一起寄回，缺少上述资料将无法出具检测报告

5.　若丢失个人剂量片按合同进行赔偿，请知悉！

申请人：　　**申请单位（盖章）：**

附表 1：

职业照射种类代码

照射源	职业照射种类及其代码
1. 核燃料循环	铀矿开采 1A　铀矿加工 1B　铀富集和转化 1C　核燃料制造 1D 反应堆运行 1E　核燃料后处理 1F　核燃料循环系统的研究开发 1G　退役及废物管理 1H
2. 医学应用	诊断放射学 2A　牙科放射学 2B　核医学 2C　放射治疗 2D 介入放射学 2E　其它应用 2F
3. 工业应用	工业辐照 3A　工业探伤 3B　发光涂料 3C　放射性同位素生产 3D　测井 3E 加速器运行 3F　其它应用 3G
4. 天然源	民用航空 4A　煤矿开采 4B　其它矿藏开采 4C 石油和天然气工业 4D　矿物和矿石处理 4E　其它 4F
5. 国防活动	核舰艇及支持设备(5A)　其它防卫活动(5B)
6. 其它	教育 6A　兽医学 6B　其它 6C